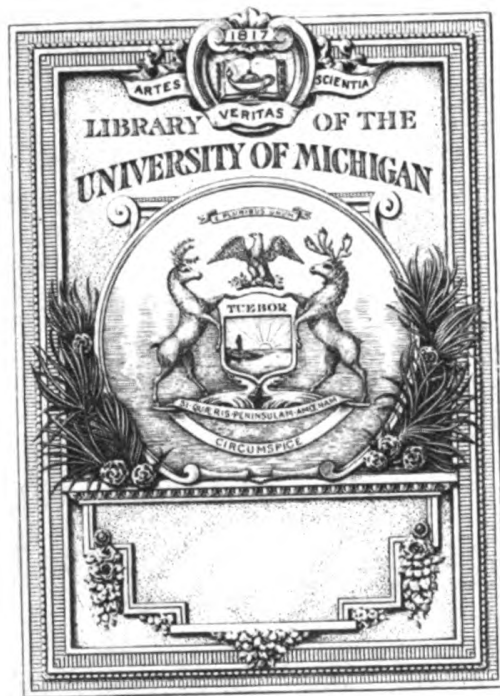


B 3 9015 00245 110 5
University of Michigan - BUHR



R619.
J76
P43

JOURNAL BELGE
D'HOMŒOPATHIE

1912. - Vol. XIX

GAND
AUX BUREAUX DU JOURNAL
Rue des Baguettes, 34

BRUXELLES
LIBRAIRIE H. LAMERTIN
Rue Coudenberg, 58

PARIS
G. WEBER
Rue des Capucines, 8

PHILADELPHIA
BOERICKE & TAFEL, Publishers
1101, Arch Street

4

TABLE DES MATIÈRES

1912

VOLUME XIX

Adénites du cou et des aisselles guéries par Hep. 6.	169
Adéno-fibrome du sein guéri par Hydrast.	106
Adénoïdes des cavités nasales compliquées de surdité (<i>Agraphis dans les végétations</i>)	125
Agaricus muscarius	192
Allaitement (<i>Traitement homœopathique pendant l'</i>)	197
Allopathique (<i>Cueillette dans un jardin</i>)	134
Anales (<i>Aesculus dans les affections</i>)	123
Angine avec adénite (<i>Bell., Apis, Bry et Rhus dans l'</i>)	48
Angine diphthéritique (<i>Apis ou Cyanure de mercure dans l'</i>)	14
Anthrax malin (<i>Tarentula cubensis dans l'</i>)	18
Appel aux Homœopathes.	1
Appendicite (<i>Traitement du Dr MARC JOUSSET</i>)	29
Appendicite (<i>Lachesis dans l'</i>)	86
Appendicite chronique (<i>Le traitement médical de l'</i>)	208
Artériosclérose (<i>Strontium carbonicum dans l'</i>)	188
Arthrite du genou avec épanchement guéri par <i>Apis mel.</i>	65
Asthénopie et le spasme ciliaire (<i>Cicuta virosa dans l'</i>)	132
Asthme des foina (<i>Naphtalinum, Euphrasia et Pollentinc dans l'</i>)	47
Asthmes guéris par Cupr. et Laoh.	10 et 11
Athrepsie infantile (<i>Traitement de l'</i>)	211
Autovaccin dans le Catarrhe nasal chronique	87
Aversion pour certaines substances alimentaires	25
Aversion pour le caté.	25
Badiaga.	190, 211
Bégaiement guéri par <i>Stram.</i>	67
Belladonna et Ferrum phosphor. (Symptôme différentiel).	192
Bright (<i>Apis dans la maladie de</i>)	152
Calcarea picrica	187
Camphre et Cœur	133
Cancer (<i>Traitement médical du</i>)	155, 211
Cancer (<i>Traitement homœopathique du</i>)	159
Cancer (<i>Prophylaxie et traitement du</i>)	163
Carcinome (<i>Traitement préparatoire et post-opératoire du</i>)	204

Cardialgie, guérie par Cupr.	12
Cardiaques (Quelques remèdes) par le Dr HOOKENS	33
Cardiaques (Remèdes).	18, 157
Cardiaques (<i>Iberis amara et Crataegus oxyacantha dans les affections</i>)	19
Caries dentaires de causes générales (Les)	207
Cataracte (<i>Traitement de la</i>), par le Dr PARENTEAU	59, 65
Cataracte (<i>Curabilité de la</i>)	56
Causticum, par le Dr CLARKE	137
Céphalalgie (<i>Gelsemium, Cimicifuga et Lachnantes dans la</i>)	108
Céphalalgies guéries par <i>Nux vom.</i>	168
Charbon, par le méd. vétér. MANS	118
Chirurgicale (<i>Vérifications de remèdes homœopathiques à la Clinique</i>)	86
Chloasma de la face (<i>Cadm. sulf. 3 x</i>) dans le	59
Choléra à Naples en 1910	95
Choléra morbus asiatique (<i>Iserin et Microbilactine dans le</i>)	129
Cirrhose du foie chez les enfants (<i>Traitement de la</i>)	200
Cliniques (<i>Quelques cas</i>)	166
Cœur et des Poumons (<i>Efficacité des médicaments homœopathiques dans les maladies du</i>)	136
Congrès quinquennal international homœopathique (Transactions)	61
Congrès homœopathique britannique	122
Conjonctivite, Traitement du Dr TUINZING	55
Conjonctivite phlycténulaire (<i>Tuberculinum dans la</i>)	191
Conseil homœopathique international.	1, 101, 145
Constitutions et médicaments oxygénoides	207, 208
Convulsions épileptiformes (<i>Ignat., Cupr., Hyosc. et Calc. dans les</i>)	131
Cornée (<i>Lac caninum dans l'ulcération de la</i>)	56
Coqueluche et son traitement (<i>La</i>)	24
Coqueluche (<i>Cuprum dans la</i>).	13
Coqueluche avec éternuement fréquent (<i>Sabadilla dans la</i>)	86
Coryza (<i>Traitement du</i>)	210
Coryza avec sécrétion aqueuse, suite d'Influenza, guéri par Ars.	64
Coxalgie (<i>Traitement de la</i>)	15
Cuivre (<i>Etude clinique et thérapeutique sur le</i>)	10
Cures (<i>Mes premières</i>)	95
Cutanées (<i>Traitement homœopathique des affections</i>).	58, 87
Dermatite des mains produite par <i>Primula obconba</i>	168
Diarrhée estivale (<i>Ars., Chin., Veratr. etc. dans la</i>)	135
Diarrhée matinale (<i>Quelques médicaments de la</i>)	135
Digitalis dans le Vomissement	97
Diphthéries (<i>Quelques cas de</i>)	20
Diphthérie grave guérie par Apist6	134
Diphthérie (<i>Supériorité du traitement homœopathique de la</i>)	67
Doigts morts, indication d'Agaricus	21
Dose unique de Phos. dans la tuberculose	135
Doses (<i>Notes cliniques sur la répétition des</i>)	156
Dose infinitésimale (<i>Mécanisme de la</i>)	64
Doses infinitésimales (<i>Colloïdes dans les eaux de Luchon</i>)	95
Dose infinitésimale; sa répétition	126

Dysménorrhée (<i>Recherche du médicament dans la</i>)	28, 29
Dysménorrhée avec douleur à l'apparition des règles (<i>Tuberculinum dans la</i>)	66
Dyspepsies duodénales	131
Dyspepsie nerveuse (<i>Anacardium dans la</i>)	88
Dyspepsie flatulente (<i>Nux juglans dans la</i>)	88
Dysurie (<i>Indication de Conium dans la</i>)	188
<i>Echinacea angustifolia</i>	56
Eclampsie guérie par Tuberc. Koch 200	84
Eczéma (<i>Traitement de l'</i>)	210
Eczéma variqueux (<i>Traitement de l'</i>)	211
Eczéma du scrotum, guéri par Graph.	166
ELEWALT (<i>Cinquantenaire de pratique médicale du Dr</i>)	172
Entérite pseudo-membraneuse (<i>Aesculus hippoc. dans l'</i>)	29
Entérite muco-membraneuse, par le Dr DEWEE	76
Epilepsie et Menstruation (<i>Action de Natr. mur.</i>)	21
Epithélioma ulcéré (<i>Condurango dans l'</i>)	59
Epithélioma rodens de l'orbite (<i>Condurango 6 x dans l'</i>)	87
Epithélioma de la langue	204
Epithéliome (<i>Radiumthérapie et l'</i>)	208
Estomac et du duodénum (<i>Ulcère de l'</i>)	85
Estomac guéri par Salicyl. ac. (<i>Ulcère de l'</i>)	65
Externes (<i>Considérations sur quelques traitements homœopathiques</i>)	6
Fibromes utérins (<i>Traitement des</i>)	170
Fièvre des marais; étiologie et traitement, par le Dr CASTELLAN.	69
Fièvre hectique (<i>Bals. peruv. dans la</i>)	86
Fièvre intermittente, traitement du Dr ESPANET.	71
Fièvre typhoïde (<i>Baptisia dans la</i>)	48
Fièvre typhoïde et paratyphoïde (<i>Traitement de la</i>)	204, 208
Fistule à l'anus (<i>Peut-on guérir médicalement la</i>)	206
Frayeurs nocturnes des enfants (<i>Aurum 6 dans les</i>)	18
Froid (<i>Remèdes du</i>)	30
Gelsemium (<i>Indication caractéristique de</i>)	189
Genou (<i>Benzoin, acid. dans la Synovite du</i>)	88
Glaucome chronique simple (<i>Du traitement médical du</i>)	208
Glotte guéri par Cupr. (<i>Spasme de la</i>)	11
Goitre guéri par Petrol 200	155
Goût (<i>Les médicaments du</i>)	156
Granuloma trichophyticum Majocchi, guéri par Sep. 12x	94
Graphites (<i>Quelques indications de</i>)	98
Gravelle (<i>Urtica urens dans la</i>)	88
Grenouillette (<i>Guérison par Thuya et Sil. de la</i>)	31
Grippe (<i>Avena Sativa 1 dans l'inappétence, suite de</i>)	89
Hémorragies (<i>Erigeron, Trillium et Millefolium dans les</i>)	130
Hémorragies (<i>Injection de peptone contre les</i>)	97
Hémorragie uréthrale (<i>Ipeca dans l'</i>)	188
Hémophiles (<i>Injections souscutanées de Peptone de Witt chez les</i>)	168
Hépatique (<i>Pseudo-dyspepsie, Syndrome</i>)	96
Heures du sommeil (<i>Indications thérapeutiques tirées des</i>)	188
Homœopathie au Bureau de Bienfaisance d'Anvers (<i>L'</i>)	173

Homœopathie démontrée expérimentalement (L')	202
Homœopathie (<i>Commentaires d'un spectateur sur l'</i>)	163
Homœopathie aux États-Unis d'Amérique	31
Homœopathie contre Sérothérapie	67
Homœopathie (<i>Fonds d'un million de dollars pour la propagande de l'</i>)	172
Homœopathique (<i>Qualités et défauts du Remède</i>)	30, 31, 99, 135, 169
Hydrocèle, <i>Selenium dans le traitement de l'</i>	169
Index opsonique du Pneumococcus (<i>Veratr. vir.</i>)	162
Individualisation	155
Influenza (<i>Traitement de l'</i>)	198
Insomnie et son traitement	91
Insomnie et son traitement, discussion à l'Institut de Barcelone	92
Iritis guéri par Merc. corr. 3x	55
Iritis gonorrhéique guéri par Clem.	55
Ivrognerie et Ivresse, Traitement homœopathique	169
Juglans regia dans les troubles menstruels	188
Justicia adhatoda (<i>Expérimentations et vérifications cliniques de</i>)	87
Kali bichromicum	187
KALLENBACH (Cinquante années de pratique du Dr).	166
Kératodermie symétrique palmaire et Kératodermie arsenicale	209
Lait stérilisé dans les flacons de verre (<i>Le passage de la Silice dans le</i>)	68
Leucorrhées (<i>Importance clinique des</i>)	127
Leucorrhée (<i>Les médicaments de la</i>)	157
Macula lutea (<i>Phos. 6 dans l'épanchement de sang à la</i>)	55
Mamelles (<i>Phytolacca dans l'induration des</i>)	21
Marmoreck dilué (<i>Le Sérum de</i>)	205
Matière médicale homœopathique, par le Dr CLARKE (<i>L'Esprit de la</i>)	108
Matière médicale (<i>Comment étudier la</i>)	210
Matrice (<i>Médicaments de la pression vers le bas dans la</i>)	23
Médicaments très employés autrefois sont-ils maintenant abandonnés (<i>Pourquoi tant de</i>)	193
Méningite tuberculeuse guérie	208
Menstruation et Epilepsie (<i>Action de Natr. mur.</i>)	21
Mentale (<i>Médicaments de la dépression</i>)	155
Mentales (<i>Indications</i>)	96, 132, 167
Mentaux (<i>Merc. 30 et 200 dans les troubles</i>)	135
Météorologie (<i>Son importance dans la pratique médicale</i>)	22
Métrorragie due au fibrome utérin (<i>Traitement de la</i>)	171
Migraine (<i>Chionanthus dans la</i>)	96, 180
Myocardite infectieuse (<i>Strophantus dans la</i>)	116
Natr. mur., par le Dr CLARKE	138
Nécrologie du Dr WASHINGTON EPPS	212
Nécrologie du Dr IMBERT GOURBEYRE	68
Nécrologie du Dr MURTINHO	67
Nécrologie du Dr JAMES SPEIRS	172
Névralgie faciale (<i>Chelidonium majus dans la</i>)	132
Névralgie périodique du Trijumeau guérie par Spig.	83
Nosodes homœopathiques	66
Nux vom. (<i>Cas à</i>)	163

Nymphomanie, par le Dr MANS (<i>Sabin, dans la</i>)	145
Obstruction intestinale (<i>Un cas d'</i>)	130
Opératoire (<i>Les médicaments homœopathiques dans le traitement post-</i>)	125, 188
Ophidiens et du traitement anti-ophidique (<i>Quelques faits à propos des</i>)	146, 180
Ophtalmie purulente (<i>Arg. nitr. 6 dans l'</i>)	18
Ophtalmologie (<i>Nos remèdes homœopathiques en</i>)	55
Ostéïtes des métatarsiens produites par le nacre	168
Otorrhée (<i>Psorinum dans l'</i>)	99
Ouïe dure provoquée par l'Ammoniaque	85
Ovaire gauche (<i>Les médicaments de l'</i>)	206
Ovarite avec induration	85
Parakeratosis variegata (<i>Ant. cr. 6x dans le</i>)	50
Paralyse chez le chien	124
Parturition (<i>Médication pendant la</i>)	196
Pellagre (<i>Sulphur dans la</i>)	189
Pharyngite (<i>Quelques remèdes de la</i>)	200
Phobies et médication actuelle	91
Pleurales (<i>Senega dans les adhérences</i>)	30
Pleurésie avec épanchement, guérie par Canthar. 1x	30
Pleurésie sérofibrineuse (<i>L'autosérothérapie de la</i>)	27
Plumeria cellinus, remède des morsures de serpent	184
Pneumonie guérie par Veratr. alb. (<i>Deux cas de</i>)	162
Polyype auriculaire (<i>Formica rufa dans le</i>)	192
Polypes nasaux (<i>Formica rufa dans les</i>)	18
Posologie	165
Pouls lent permanent	96
Préparations des médicaments (<i>Note sur les</i>)	133
Prescriptions (<i>En faveur d'une plus grande exactitude dans nos</i>)	126
Prosopalgie (<i>Indications d'après le côté dans la</i>)	131
Prosopalgie (<i>Indications de Spigelia et Mezereum dans la</i>)	192
Prostate (<i>Elaps dans le cancer de la</i>)	58
Pruritus senilis (<i>Dolichos pruriens et Fagopyrum dans le</i>)	59
Psoriasis (<i>Hydrocot. as. et Tell. dans le</i>)	59
Psoriasis géographique par Hydrocot. 6x	87
Psoriasis du type annulaire guéri par Tellur. 3x	87
Pulsatilla (<i>Un cas à</i>)	200
Quinine et Fièvre intermittente	139
Rate (<i>Grindelia squarrosa et l'hypertrophie de la</i>)	188
Régime homœopathique (<i>Du</i>)	25
Règles (<i>Importance clinique des</i>)	23
Remèdes végétaux (<i>Importance comparative de l'emploi des</i>)	32
Répertoire	202
Rétine (<i>Guérison d'un cas de décollement de la</i>)	16
Rhinite atrophique et dans l'Otorrhée (<i>Psorinum dans la</i>)	89
Rhinite hypertrophique chronique (<i>Brom. 6x dans la</i>)	89
Rhumatisme et dans l'influenza (<i>Solanum lyco persicum dans le</i>)	189
Salpingo-ovarite guérie par Sep. et Bell.	166
Scarlatine (<i>Bry. et Cnpr. dans la</i>)	12
Sclérose en plaques (<i>Glom., Canth., Hep. et Bell. dans un cas de</i>)	95

Sclérotique d'un blanc bleuâtre (<i>Indication de Calc.</i>)	21
Sécrétion lactée (<i>Ricinus communis et Urtica urens dans la diminution de la</i>)	188
Sein, guérie par Con. 3 suivi de Thuya 40 (<i>Tumeur kystique du</i>)	135
Septicémie (<i>Le traitement de la</i>)	27
Sérothérapie (<i>Homœopathie contre</i>)	67
Signatures (<i>La doctrine des</i>)	208
Silicea (<i>Expérimentation de</i>)	17, 29, 98, 165
Sinusite (<i>Pulsat. dans la</i>)	88
Sinusite frontale (<i>Natrium muriaticum dans la</i>)	190
Sinusite et la Mastoïdite (<i>Capsicum dans la</i>)	135
Sisyrinchium, remède des morsures de serpent	187
Stannum iodatum	189
Staphylococcies	206
Staphysagria (<i>Etude de</i>)	132
Statistique comparative de la mortalité dans le traitement de la Pneumonie infantile	136
Stomatite aphteuse (<i>Ars. 30 dans la</i>)	48
Strabisme avec convulsions, suite de frayeur, guéri par Stram.	66
Symptôme caractéristique (<i>Prescriptions basées sur un seul</i>)	85
Syncope (<i>Linaria dans la</i>)	89
Talon (<i>Phyt. dans les douleurs du</i>)	21
Teintures-mères en homœopathie (<i>Emploi des</i>)	48, 114
Toxines et les autres remèdes homœopathiques (<i>Ressemblances entre les remèdes</i>)	42
Triumfetta semitriloba dans les affections du foie	98
Tuberculeuse (<i>Médicaments homœopathiques contre la Diathèse</i>)	91
Tuberculine de Denys	165
Tuberculose pulmonaire (<i>La tuberculine dans la</i>)	94
Tuberculoses : observations cliniques	128
Tuberculose (<i>Bacillinum dans la</i>)	129
Tumeurs (<i>Trillium, Calc. et Lach. contre les</i>)	94
Ulcère de l'estomac et du duodénum	85
Ulcère de l'estomac avec hématemèse (<i>Millef., Eriger. et Thuya dans l'</i>)	131
Ulcère de l'intestin avec hémorragie dans la fièvre typhoïde (<i>Nitr. ac. dans l'</i>)	131
Urémie (<i>Cuprum dans l'</i>)	13
Urémie (<i>Veratr. vir. dans l'</i>)	88
Urinaires (<i>Thymol dans les affections des voies</i>)	125
Vaccination interne	28
Vaccins dans la fièvre typhoïde	93
Variole, son traitement curatif et préventif	3
Vermineuse (<i>Diathèse</i>)	131
Vessie (<i>Remèdes de la</i>)	58, 159
Vitex trifolia ou Arnica indien	187
Vomissement avec diarrhée (<i>Pulsat. après Ipec. dans le</i>)	86
Vomissement (<i>Digitalis dans le</i>)	97

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 1

JANVIER-FÉVRIER 1912

Vol. 19

Un appel aux homœopathes

Lors du dernier Congrès homœopathique international tenu à Londres en juillet 1911, il fut décidé d'organiser un Conseil homœopathique international dont les réunions seraient annuelles et que présiderait pendant les cinq années qui nous séparent du prochain Congrès, le D^r GEORGE BURFORD, de Londres, le président du dernier Congrès. Nous venons de recevoir de notre estimable confrère un manifeste dans lequel se trouve exposé le but de la nouvelle organisation.

Nous nous faisons un réel plaisir de le publier, en émettant le vœu — qui sera aussi celui de tous ceux à qui la cause de l'Homœopathie est chère — que quelque Mécène, en prêtant son concours financier à l'œuvre, permette à ce Conseil international de donner une sanction pratique à ses délibérations.

**Aux membres du Congrès international de 1911 et à tous
les médecins pratiquant l'Homœopathie.**

CHERS CONFRÈRES.

Le monde entier est le champ d'action de l'Homœopathie. Telle fut l'idée dominante de notre Congrès international. Aucune cause n'a pu prospérer aussi longtemps que les barrières factices de race et de pays ont été maintenues. La science ne connaît pas de frontières et c'est ce qui a décidé les membres du dernier Congrès

à inaugurer une politique mondiale, à unir leurs efforts dans le but de favoriser le développement de l'Homœopathie.

Les efforts individuels et les groupements régionaux, s'ils ont su maintenir notre cause, n'ont guère su l'avancer. La reconnaissance de la loi des semblables ne s'est pas faite d'une façon égale dans les divers pays civilisés : dans les uns ses progrès ont été rapides, prodigieux; dans d'autres ses progrès sont désespérément lents. Dans tous les pays où l'Homœopathie a à soutenir la lutte, elle a besoin de tout l'appui que les organisations les plus puissantes peuvent lui fournir.

Un organisme ayant pour but de coordonner les efforts à réaliser pour faire progresser notre doctrine, a été mis sur pied mais la collaboration active de tous est indispensable. Un **Conseil homœopathique international** se réunira dans le courant de l'année. Chaque pays a ses représentants dans ce Conseil. Chaque société homœopathique, chaque journal homœopathique, chaque médecin homœopathe peut et devrait, pour l'édification des délégués internationaux, penser aux moyens les plus propres à l'avancement de notre cause. Il importe de fortifier la position de l'Homœopathie là où notre méthode n'a pas encore d'assises solides et d'aplanir les obstacles qui empêchent son extension.

Pareil mouvement mondial, exigeant la coopération active de toutes les forces vives des adeptes de l'Homœopathie s'inspire de la devise : « Chacun pour tous et tous pour chacun ».

Les représentants siégeant dans ce Conseil international sont choisis parmi ceux dont la compétence en matière homœopathique est incontestée. Nous demandons pour eux l'assistance individuelle et le concours de tous ceux qui ont à cœur de faire progresser l'Homœopathie.

Nous vous prions d'agréer nos salutations confraternelles.

GEORGE BURFORD,
Président du Congrès international de 1911.

JOHN P. SUTHERLAND,
Secrétaire permanent des Congrès,

CHARLES E. WHEELER,
Secrétaire-adjoint des Congrès.

Thérapeutique et Clinique

De la Variole

Observations cliniques. — Traitement préventif et curatif. Considérations générales

par le Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

I. Comme toutes les maladies épidémiques, la variole, à de certains moments, chez toutes les nations, a les honneurs de la publicité, — jusqu'à ce que les vaccinations et revaccinations aient été assez nombreuses, et surtout assez fructueuses. On ne parle que de la variole; on publie des édits, on supplie tout le monde de se faire vacciner et revacciner, — et cependant bien des praticiens consciencieux ne constatent pas ou peu de cas de variole dans leur clientèle.... La variole passe; — vaccinations et revaccinations ont rapporté de beaux bénéfices; — la presse se tait, comme par un mot d'ordre. — Indépendant et homœopathe, nous voudrions exprimer ici notre manière de voir sur ces épidémies, qui éclatent pour le grand bien de la bourse des vaccinateurs et des Instituts vaccino-gènes, — et, à ce sujet, nous croyons utile de parler du traitement préventif et curatif de la variole, suivant la méthode hahnemannienne.

2. Notre travail comprend :

I. Des observations cliniques résumées.

II. Le traitement homœopathique préventif et curatif de la variole.

III. Des considérations générales.

I. — Observations résumées.

3. Nos observations ont été recueillies, à la fin de l'année 1903. A cette époque, la variole régnait épidémiquement, à Toulon, et elle n'a pas cessé de s'y montrer, à l'état endémique, depuis lors, malgré les vaccinations et les revaccinations. La lancette ne la fera pas disparaître de sitôt : ce sont les conditions météorologiques et les conditions de salubrité publique qu'il faudrait changer, pour arriver à la disparition de la maladie. Voici nos observations résumées :

OBSERVATION I. Madame Ag**, demeurant au quartier Aguillon.

A accouché, il y a deux mois et allaite son enfant. Variole confluente. Forte fièvre, tendance au délire, vomissements, selles diarrhéïques, angine. Traitement : *Belladonna*, 30^e dilution, *Arsenicum*, 30^e dilution. Mais, contre l'éruption confluente, nous prescrivons *Vaccinium* 6^e dilution, 6 gouttes dans 300 grammes d'eau, une cuillerée à soupe de trois heures en trois heures. *Vaccinium* a fait disparaître la fièvre, le délire, et, résultat qu'a déjà noté le Dr TURREL, les boutons de variole « n'ont pas eu de période croûteuse »; le pus formé a disparu par résorption, et il n'y a pas eu d'exfoliation des « croûtes. » Enfin, le petit enfant de la malade et ses parents, ont pris *Vaccinium* 6^e, deux fois par jour, et ils sont restés complètement indemnes. Le petit enfant n'était pas vacciné.

OBSERVATION II. — Monsieur B***, faubourg du Pont-du-Las. Variole ordinaire. Fièvre moyenne, soif et sueurs abondantes. Eruption peu intense. Traitement : *Bryonia* 30^e dilution, *Vaccinium* 6^e dilution, pour le malade et l'entourage. Personne n'est atteint dans la famille.

OBSERVATION III. — Monsieur M**, faubourg de Saint-Jean-du-Var. Variole avec forte angine, qui nécessite, dès le premier abord, *Belladonna* 12^e, dilution et *Mercurius solubilis* 12^e dilution, alternés toutes les 3 heures. Puis contre l'éruption semi-confluente, contre la fièvre et le délire, *Vaccinium* 6^e dilution fut administré, et tout rentra bientôt dans l'ordre, sans suppuration des boutons. Il n'y eut pas de contagion dans l'entourage, qui prit aussi *Vaccinium* 6^e dilution.

OBSERVATION IV. — Madame C***, faubourg de Saint-Jean-du-Var, Variole confluente. Fièvre ardente, violent délire, soif excessive, vomissements, selles diarrhéïques. Traitement : *Belladonna* 12^e, *Arsenicum* 6^e. La malade avait un aspect hideux, qui effrayait tout le monde; le mari était resté seul pour soigner sa malheureuse femme, et il n'avait jamais été revacciné depuis son enfance. Il prit *Vaccinium*, lui aussi, et il put soigner impunément sa malade qui guérit à merveille, et ne conserva au visage « que des taches violacées, mais sans les dépressions qui suivent trop souvent les ulcérations du derme » (Dr TURREL).

II. — Traitement homœopathique, préventif et curatif, de la variole.

4. Nous aurions pu multiplier les observations de variole; mais cela aurait prolongé notre travail, et sans aucun profit pour la thèse que nous soutenons. Telles quelles, elles sont suffisantes pour

démontrer que le traitement de la variole est essentiellement un traitement selon la méthode de HAHNEMANN; que c'est une application stricte de la loi des semblables. En France, et dans les autres pays du monde, la vaccination Jennérienne a été prônée et propagée et dans notre pays de France, tout particulièrement, cette vaccination a été imposée par une loi, qui la rend obligatoire à divers âges de la vie, à un an, à douze ans et à vingt et un ans.

5. Certainement la vaccine est un préservatif de la variole, en vertu de la loi des semblables : nous nous garderions de le nier. L'évidence s'impose. Mais, la vaccination, pratiquée à des moments si éloignés de l'existence, nous semble réellement un peu illusoire, et nos adversaires le pensent comme nous, puisqu'à la moindre menace d'épidémie, ils se hâtent de crier à tous de se faire revacciner. Sans parler du côté mercantile de la revaccination, nous pensons que l'on se rend très bien compte qu'elle ne saurait être réellement efficace que si elle était très fréquemment répétée. Mais comment larder le corps humain de coups de lancettes, à chaque jour? Cela nous amènera à parler, en détail, de la vaccination homœopathique, par la voie buccale, dans nos Considérations générales.

6. Quant au traitement curatif de la variole, nous ne pouvons croire que la vaccine soit le seul remède contre cette affection, qui présente des formes et des symptômes divers suivant chaque individu. Nous pensons que là, comme en toute maladie, il faut individualiser, pour faire réellement et efficacement la cure du malade. Nous avons procédé de la sorte, pour tous les malades confiés à nos soins, et les résultats ont été conformes à nos prévisions. Nos malades ont été guéris, mieux et plus rapidement, qu'avec la méthode des vaccinations et revaccinations.

7. Les remèdes, employés contre la variole, sont, outre le *Vaccinum* 6^e dilution, *Rhus toxicodendron*, *Apis mellifera*, *Belladonna*, *Arsenicum*, *Bryonia*, *Mercurius solubilis*, suivant les symptômes et l'individualisation.

III. — Conditions générales.

8. Pour l'École officielle la vaccination est le seul remède contre la variole, à la fois préventif et curatif. On vaccine à un an, à douze ans et à vingt et un ans, et, à la moindre alerte, on revaccine, et tout cela ne se fait pas sans grand dommage pour la santé du patient, ou tout au moins pour la bourse du contribuable, car la revaccina-

tion gratuite est une bonne farce, à la réalité de laquelle seuls les « gogos » peuvent croire.

9. La vérité est autre. — Le vaccin préserve de la variole, mais selon la loi de similitude; il est réellement efficace, à l'état de dynamisation, — et absorbé par la voie buccale, tous les jours, quand une épidémie menace ou sévit. C'est la vaccination homœopathique, c'est la nôtre, c'est celle qu'ont obtenue, par leur tenacité, les homœopathes américains, — et celle que nous obtiendrons sûrement, si nous savons unir nos efforts et faire admettre nos vues justes et ayant subi l'épreuve de l'expérimentation clinique.

10. Nous ferons reculer la lancette, très rémunératrice certes, et nous donnerons, à ceux que la maladie vient frapper, plus de tranquillité, plus de sécurité. Dans notre France, le Dr TURREL, de Toulon, a été des premiers à prôner *Vaccinum* 6^e à l'intérieur, comme remède préventif et curatif, dans la « Bibliothèque homœopathique » du Dr CHARGÉ, en novembre 1868, et depuis lors, cette question n'a plus guère été soulevée que par l'Ecole homœopathique américaine, qui a obtenu gain de cause, comme nous le disions plus haut. En Amérique, on vaccine, par la voie buccale, avec *Vaccinum* en dilutions. Souhaitons le même triomphe pour l'Ecole homœopathique européenne. C'est un grand progrès à réaliser, un rude coup à porter au mercantilisme scientifique des vaccinations et revaccinations.

Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Considérations sur quelques traitements homœopathiques externes

par le Dr AUG. SCHEFENS

Il est bien intéressant, de rechercher la *loi de similitude*, dans l'action des médicaments externes. On la découvre dans la plupart des traitements *efficaces*; et, c'est là une constatation bien consolante pour un médecin homœopathe.

Je me propose, dans ce petit travail, de parcourir quelques uns de ces traitements.

Comme à tout Seigneur, il faut rendre tout honneur, je commencerai par celui qui est le plus en vogue actuellement, je veux parler des *badigeonnages à la teinture d'iode*.

Ils sont chaudement recommandés, par plus d'un médecin, contre l'*érésipèle*. Dans ce cas, il saute aux yeux, que le remède agit suivant la loi de similitude. En effet, les applications de teinture d'iode sur la peau, produisent la dermite et même les vésicules de l'*érésipèle*. Ce parallélisme d'action, est pour nous une garantie de succès.

C'est en me basant sur lui, que j'ai eu recours aux badigeonnages iodés, dans un cas d'*érésipèle* grave. Le mal avait envahi toute la face, les oreilles, le cuir chevelu et une partie du cou. Il y avait une fièvre de 40° et un abattement considérable. La marche rapide de l'affection me donnait des inquiétudes. Le lendemain de la première application de teinture d'iode, il y avait une grande amélioration sur toute la ligne. Je fis un second badigeonnage et le surlendemain un troisième. Deux jours après, la guérison était complète.

Ce traitement, comme tous les traitements homœopathiques, possède une action préventive. Les plaies cutanées après opération ne s'enflamment pas, si on a eu soin de badigeonner la région, à la teinture d'iode, avant l'intervention.

Les applications de cette substance sont particulièrement précieuses dans les cas de traumatismes avec plaies anfractueuses et à chairs déchiquetées. Sans doute il faut ici attribuer une part des effets de l'iode à son action antiseptique évidente; mais l'action homœopathique préventive a néanmoins une grande importance et elle est seule en jeu, pour les plaies non contaminées.

On se sert fréquemment de la teinture d'iode pour faire avorter les furoncles naissants. On passe à différentes reprises, le pinceau mouillé sur la petite plaque dure et brûlante, où l'on croit qu'un furoncle se développera. On remarque souvent au centre de cette induration une petite vésicule purulente très douloureuse. Dans ces cas, on déchire l'enveloppe de la vésicule, pour appliquer la teinture d'iode directement sur le derme.

Ce traitement, souvent efficace, est absolument homœopathique. L'iode, en effet, provoque l'éclosion de pustules et de furoncles chez l'homme sain, soit qu'on l'administre à l'intérieur, soit qu'on fasse des badigeonnages sur la peau.

Les brûlures sont bien influencées par ce traitement, toujours d'après le même principe; les engelures également. Il en est de même des insulations cutanées et de la plupart des érythèmes.

Une médication externe à laquelle j'ai souvent recours consiste dans les applications de *savonnée* et même de *savon pur*. Celui-ci a une action plus superficielle et moins violente que l'iode. Il produit des érythèmes et même de excoriations à la peau et peut, par conséquent, guérir des affections analogues.

L'intertrigo se trouve efficacement combattu par les lotions savonneuses. C'est une erreur, chez beaucoup de personnes, de n'oser se servir que d'eau froide pure, pour laver l'érythème du fondement des enfants et l'intertrigo des grandes personnes.

Non seulement la savonnée n'irrite pas dans ces cas et n'augmente pas l'inflammation, elle calme, au contraire, les démangeaisons et les picotements et elle agit en véritable spécifique contre ces dermites. Par ce traitement on obtient toujours des améliorations et souvent des guérisons très-rapides.

Le savon rend des services inappréciables dans les brûlures. Une pratique populaire très répandue chez nous, consiste à enduire de savon noir, toute surface de la peau fraîchement brûlée. Je puis affirmer, par expérience, que ce traitement est excellent. La sensation de brûlure augmente momentanément, pour diminuer considérablement aussitôt après. Il est très-rare que, dans ces circonstances, l'épiderme se décolle; et la guérison s'obtient comme par enchantement.

Toutes les brûlures, même les profondes, bénéficient du traitement au savon; les dernières demandent plutôt de la savonnée.

J'en ai fait dernièrement l'expérience chez un gamin, qui s'était brûlé les deux jambes, en sautant dans un mont de chaux vive.

On enleva mécaniquement autant que possible toutes les parties de chaux adhérentes aux chairs, on fit alors de larges lavages à la savonnée. J'entourai ensuite les deux jambes de compresses imbibées de savonnée fraîchement préparée, j'appliquai une épaisse couche d'ouate par dessus et je maintins le tout, légèrement comprimé, au moyen d'une bande. Je renouvelai le pansement tous les quatre ou cinq jours, et chaque fois, j'eus le plaisir de voir les progrès rapides de la cicatrisation. Ce traitement a été continué jusqu'à guérison complète. Il a été secondé par l'administration interne de quelques doses de *Cantharis*, de *Sulfur* et de *Tubercul*. (Père tuberculeux).

La croute de lait, est une maladie, où les lotions savonneuses sont fort en honneur un peu partout. Elles diminuent la rougeur et le prurit, deux symptômes homœopathiques à son action et rendent les bébés moins repoussants. C'est déjà très appréciable.

Le savon rend de grands services dans la pratique médicale, surtout à la campagne. Ses propriétés antiseptiques sont singulièrement renforcées par le dégraisement qu'il opère : il lave et désinfecte en même temps. Ajoutez à cela son action homœopathique à beaucoup d'inflammations externes et vous comprendrez, aisément, le grand nombre de cas dans lesquels on pourra avoir recours à lui. Ainsi il suffit amplement pour la toilette de la grande majorité des

femmes en couches ; dans les contusions et les plaies anfractueuses, il peut remplacer la teinture d'iode.

Il remplace avantageusement tous les onguents, pour préserver contre l'infection, les doigts du médecin et les organes du patient durant les explorations digitales. Voilà bien des titres par lesquels, ce remède de cuisine, se fait recommander.

Un médicament qui jouit d'une grande vogue en médecine externe, est le *goudron*. Il est principalement employé sous forme d'huile de cade. On s'en sert surtout contre l'eczéma, et de préférence, contre l'eczéma sec et impétigineux.

Les résultats sont bons, et j'ose affirmer que les guérisons sont opérées par action homœopathique.

Je rapporterai quatre observations à l'appui de cette thèse.

La première est de Monsieur le docteur BOURDEAU de Mouscron. Ce confrère a eu en traitement, pour un eczéma des mains et de la face, un homme qui avait gagné cette affection cutanée, en goudronnant des billes du chemin de fer.

Un de mes clients, après avoir goudronné pendant deux jours, a gagné un érythème rouge-brun au dos de la main et des premières phalanges des doigts, surtout prononcé à gauche. Le même érythème était survenu à la partie déclive des joues, et un groupe de pustules, sur la lèvre inférieure, survint en même temps.

Camille Adam, ouvrier gazier à Tourcoing, vient me trouver pour un eczéma au dos du pied droit. Il dit avoir reçu, neuf jours auparavant, une paire de gouttes de goudron bouillant, sur cette extrémité. Il avait immédiatement tiré son bas et appliqué un pansement à l'acide picrique. Malgré tout, le neuvième jour, survint une inflammation cutanée, qui envahi tout le dos du pied. La peau malade était le siège de fourmillements, de picotements et de lancements.

Antérieurement, cet ouvrier avait reçu une goutte de goudron bouillant au bout du médius. Immédiatement il l'avait essuyée et il avait lavé l'endroit brûlé. Il s'est néanmoins développé, quelques jours plus tard, un eczéma, qui a envahi tout le doigt, et qui a persisté pendant trois semaines. La peau malade était le siège de fourmillements, de picotements et de lancements.

Par la même occasion, C. A. m'a appris, que les ouvriers des usines à gaz, craignent particulièrement les brûlures par le goudron, ne fut-ce que par une seule goutte, tandis qu'ils font très peu de cas, de celles produites par leurs crochets en fer. Ils savent en effet, que, presque toujours, ils se trouveront dans l'obligation de quitter le travail, quelques jours après le petit accident, à cause d'une dermite

tenace, qui prend naissance au point antérieurement brûlé, et qui envahit la peau environnante.

Ces faits démontrent clairement l'action homœopathique évidente du goudron dans les affections eczémateuses (1).

Je finis en disant un mot des *cataplasmes*. Voilà certes un vieux et bon remède, que beaucoup ont condamné, au nom de la science, en l'accusant de favoriser la pullulation des microbes. Inutile de dire que ces tentatives sont restées vaines, et, j'ose affirmer, qu'à l'avenir aussi elles resteront stériles. La raison en est que les cataplasmes opèrent, sur les parties rouges, tendues et chaudes, en d'autres mots, sur les parties enflammées et douloureuses, un soulagement si évident, pour les patients et pour les garde-malades, qu'un savant aussi illustre fut-il, n'arrivera jamais à les bannir de la pratique.

Et comment peut-on expliquer ces effets calmants et curatifs? Pas par une action bactéricide, puisque, de l'aveu de tous, leur application favorise le développement des microbes. Non, la clé de cette énigme se trouve ailleurs. Elle réside toute entière dans l'homœopacité de son action. Un cataplasme chaud, appliqué sur la peau saine, y détermine de la rougeur, de la chaleur, du gonflement et de la douleur. Ce sont les quatre symptômes de l'inflammation que les cataplasmes peuvent produire et dès lors aussi enlever, conformément à la doctrine d'HAHNEMANN.

L'action de ces différents agents externes, est une preuve continue et universelle de la supériorité de l'homœopathie sur l'antiseptie. Elle met en évidence la grande valeur de la loi des semblables qui, décidément, mérite la première place dans la thérapeutique.

Dr AUG. SCHEPENS.

Mouscron, le 23 novembre 1911.

Étude clinique et thérapeutique sur le Cuivre

par le Docteur BONIFACE SMITZ

(Suite et fin)

Dans la Revue Homœopathique Belge, p. 170 (5, V). (*Cercle médical Homœopathique des Flandres*).

Le Dr MARTINY signale deux guérisons d'asthme, l'une par *Cuprum* 30, l'autre par *Lachesis* 30.

*
**

(1) Le goudron dilué, pris à l'intérieur, est un de nos meilleurs remèdes contre les affections eczémateuses.

R. H. B., p. 169, année (91-92) (18, V). Traitement du spasme de la glotte par le Dr JOUSSET. *Cuprum*. Recommandé par RICHARD HUGHES. C'est un médicament du spasme de la glotte.

Dr JOUSSET. *Cuprum* est indiqué par une dyspnée spasmodique avec resserrement de la poitrine jusqu'à la suffocation et toux suffocante. Des vomissements qui soulagent le malade sont une indication de plus pour *Cuprum*. Il en est de même des crampes et des spasmes musculaires qui peuvent survenir dans d'autres parties du corps. Dose et mode d'administration : Deux gouttes de la 6^e dilution dans 125 grammes d'eau. Une cuillerée toutes les demi-heures.

*
* *

R. H. B., p. 69, V. 19. Toux quinteuse. Dr JOUSSET, *Cuprum* et *Cina* sont indiqués contre les toux convulsives avec vomissement des aliments et titillation dans le larynx... Leur toux s'accompagne de raideur convulsive du corps entier. La toux de *Cuprum* est suffocante, les lèvres et la face bleuissent; c'est là une indication capitale. La toux de *Cina* est surtout suivie d'éternûment et d'un mouvement de déglutition.

*
* *

R. H. B., p. 176, V, 21.

Une de mes clientes, femme très forte, célibataire, âgée de 50 et quelques années, m'écrivit le 9 oct... (Les mois d'automne prédisposent surtout aux accès d'asthme) : « Je vous supplie de venir me voir demain. J'ai eu la nuit dernière un accès d'asthme et mes craintes sont indescriptibles. Je préfère mourir que de voir se renouveler ce mal. Je vous attends avec anxiété ».

Avant de nommer les médicaments que je prescrivis le 10 octobre à ma malade qui cependant n'était pas alitée et présentait les apparences d'une bonne santé, je dois vous donner connaissance de la lettre du 26 octobre, dans laquelle les remèdes ont été jugés :

« Permettez-moi de vous adresser ma plus vive reconnaissance pour votre bonne visite, qui m'a rendu la tranquillité, car j'étais alarmée à l'idée que j'allais être atteinte d'asthme. Dieu soit béni. Je n'ai pas eu jusqu'à ce jour de nouvel accès; les remèdes m'ont guérie. Je n'ai plus eu d'anxiété, seulement de temps en temps un peu d'oppression, surtout après avoir beaucoup parlé ou marché. Peut-être n'est-ce non plus qu'imagination ». Ces derniers mots prouvent que les symptômes n'étaient pas graves.

Les médicaments que je lui ai donnés sont *Bellad.* et *Cuprum*, quelques gouttes dans 1/2 verre à vin d'eau, à prendre 3 fois par jour une cuillerée à thé (Goullon de Weimar).

* * *

R. H. B., V. 7, p. 180.

Cardialgie chlorotique : Le Dr MÜLLER vante dans les formes les plus variées de la cardialgie le *Cuprum metall.* Selon lui l'action de ce remède est sûre, prompte et durable; la rapidité de ses effets pour le soulagement des douleurs est comparable pour la rapidité de ses effets à celle de la morphine en injections sous-cutanées. Seulement le cuivre a l'avantage d'être un moyen positif de guérison et non pas simplement un agent palliatif comme la morphine. Il a soigné avec succès une jeune dame qui souffrait depuis 6 ans d'une violente cardialgie rebelle à tous les moyens allopathiques usités. *Cupr. metall.* amena en quelques semaines la guérison. La dose employée fut la 3^e trituration un gramme 3 fois le jour.

Le Dr PORGES rappelle que le Dr TAUBES a guéri au moyen de *Cupr. metall.* 30 une jeune fille récemment nubile, et qui souffrait d'accès cardialgiques irréguliers.

Le Dr MÜLLER préconise aussi *Cupr. metall.* dans les névralgies des pneumo-gastriques, avec irradiation à l'estomac et même dans la cardialgie chlorotique après la pulsatile.

Il recommande encore ce moyen contre les douleurs dorso-scapulaires symptomatiques de l'ulcus rodens.

Le Dr MÜLLER dit avoir guéri au moyen de *Puls.* et de *Cuprum* plusieurs cas où le fer avait complètement échoué.

* * *

R. H. B., p. 82, V. 17.

Suppression ou apparition tardive d'éruptions exanthématiques : par le Dr FARRINGTON.

Cuprum. Dans les cas de suppression de l'éruption avec le transport convulsif au cerveau, surtout lorsque les symptômes sont violents et ont un caractère spasmodique.

* * *

R. H. B., V. 25, p. 38.

Dans la *Scarlatine*, *Bryonia* et *Cuprum* m'ont rendu de grands services dans les cas où l'exanthème sortait difficilement et où des symptômes inquiétants se manifestaient du côté des articulations, des poumons, des bronches, de l'endocarde ou du cerveau.

Ces remèdes ont fait notamment revenir l'éruption et disparaître les convulsions qui s'étaient déclarées chez un enfant de 6 mois, dans le cours d'une scarlatine grave.

Coqueluche

R. H. B. V. 20, p. 209.

Le D^r SCHEPENS a eu de beaux résultats dans les formes sèches de la Coqueluche avec *Coralium* et *Cuprum*.

R. H. B. V. 24, p. 290.

Coqueluche : *Cupr. acet.* est indiqué quand la toux est très spasmodique, convulsive. Je l'ai employé à plusieurs reprises à la 3^e tritur. x. ou centésimale.

La durée moyenne de la maladie n'a pas dépassé 15 jours. — D^r LAMBREGHTS fils.

R. H. B. V. 28.

Dans la coqueluche accompagnée de convulsions lorsque les paroxysmes sont longs et non interrompus, *Cuprum* est le remède tout indiqué. La toux est violente et menace de suffoquer le malade. Le remède agit très bien après *Drosera*. Les mucosités expulsées sont visqueuses, gélatineuses; il existe de nombreux râles dans la poitrine; la face et les lèvres sont bleuâtres. Un symptôme très caractéristique de *Cuprum*, c'est l'amélioration en avalant de l'eau froide. HALE mentionne l'efficacité de *Cuprum* dans la coqueluche avec spasmes, contraction des mains. — D^r DE WEY. Ann. arbor.

Néphrite (albuminurie)

R. H. B., V. 25, p. 226.

Le D^r DE WÉE a eu en traitement un cas d'albuminurie compliquée d'urémie. Tous les remèdes avaient échoué. Se basant surtout sur ce symptôme que le malade a des crampes dans les jambes, il administra *Cuprum*. Aussitôt tous les symptômes disparurent, même le gonflement des jambes qui était pourtant assez prononcé.

Longtemps après ces faits il a revu le malade atteint d'une rechute avec albuminurie. Une nouvelle dose de *Cuprum* a guéri le patient définitivement jusqu'à ce jour.

Il faut rapprocher de cette cure, le fait que les ouvriers qui travaillent le cuivre ont souvent de l'albumine dans les urines.

R. H. B. p. 307, V. 25. Varices.

Les crampes, si souvent causées par des varices internes, sont merveilleusement guéries par *Cuprum* 6^o, 12^o ou 30^o. (Le Zincum 6 a amélioré souvent des varices douloureuses).

D^r BONIF. SCHMITZ.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 5 OCTOBRE 1911

Président,
De Cooman.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM: DE COOMAN, DE KEGHEL, HOORENS, LAMBREGHTS, MERSCH, PLANQUART-BEST, AUG. SCHEPENS, SAM. VAN DEN BERGHE et WULLAERT.

Se font excuser : MM. ISAAC, BONIF. SCHMITZ, TESSIER et VAN LEEUW et M. GORET, pharmacien.

Le procès-verbal de la séance de Juillet est lu et approuvé.

M. **Do Cooman** adresse des félicitations à M. EUG. DE KEGHEL à l'occasion de sa nomination dans l'Ordre de la Couronne.

M. **De Kegel** fait la relation d'un cas d'angine diphtéritique avec gonflement œdémateux très prononcé. Sous l'influence de *Belladonne*, à part une légère diminution de la fièvre, l'affection ne fut modifiée en aucune façon; *Apis* à son tour ne produisit aucun effet. Une indication caractéristique de *Mercur* « conservation de l'empreinte des dents sur la langue » fit recourir à *Merc. cyan.* 6, 6 gouttes en 100 gr. d'eau. Cette médication amena la guérison en vingt-quatre heures.

M. **Mersch** fait observer que l'angine à streptococci présente exactement les mêmes symptômes.

M. **Lambreghts** a eu des succès par *Merc, cyan.* 6 dans des centaines de cas d'angine diphtéritique.

M. **Wullaert** emploie toujours la 3^me; *Apis* lui semble préférable dans la scarlatine.

M. **Sam. Vanden Berghe** s'est bien trouvé de l'alternance d'*Apis* 6 et *Merc. cyan.* 6 dans le cas d'un enfant de trois ans et demi atteint depuis quinze jours de scarlatine et chez lequel il se produisit brusquement une angine diphtéritique grave. Les ulcérations diphtéritiques siégeaient sur les deux amygdales mais surtout à gauche, elles s'étendaient aussi sur tout le rebord gauche de la langue jusqu'à la pointe — il existait en même temps un gonflement extraordinaire

des glandes du cou des deux côtés. La fièvre était intense jusque 40°6, l'agitation de l'enfant extrême, allant jusqu'à le priver une nuit de tout sommeil. Sous l'influence d'*Apis* et *Merc. cyan.* 6, 2 globules d'heure en heure, en 24 heures il y eut un amendement notable, diminution de la fièvre et disparition complète des ulcérations de la langue. Les ulcérations des amygdales disparurent graduellement. Durant 3 semaines tous les huit jours il y eut une nouvelle poussée de fièvre de 39° à 40°, coïncidant avec un retour du gonflement des glandes du cou mais sans apparition de plaques nouvelles sur les amygdales. A chaque fois *Apis* et *Merc. cyan.* furent administres à nouveau avec une amélioration immédiate.

M. De Keghel relate un cas de coxalgie datant d'un mois chez une fillette de onze ans. L'allongement du membre était de 25 millimètres et la malade ressentait des douleurs très vives dans le genou et la cuisse; elle présentait en outre une anorexie très prononcée. Sous l'influence de *Merc. sol.* 30. et du repos absolu, au bout de huit jours l'allongement du membre et les douleurs avaient entièrement disparu. Dans les cas récents ce traitement lui a toujours suffi, parfois il a recours aussi à *Bellad.*

M. Planquart-Best recourt de préférence au début de la coxalgie ou de la tumeur blanche à *Merc. sol.* 6, *Ars. iod.* 6, ou *Calc. phosph.* 6 et s'oppose à l'immobilisation dans un appareil plâtré. Il signale une guérison dans un cas où un diagnostic de coxalgie au début était fait par un spécialiste.

M. Wullaert dans la coxalgie avec raccourcissement emploie toujours un appareil à extension de crainte d'avoir une déformation par mauvaise attitude.

M. Planquart-Best se contente d'exiger le repos et ne recourt pas à l'extension.

M. Lambreghts signale d'heureux résultats obtenus par *Coloc.* dans le raccourcissement par tension musculaire.

M. Mersch confirme les bons efforts de *Merc. sol.* Le mercure agit sur le périoste; ce que dit le Dr PLANQUART au sujet de la mobilité est conforme au traitement moderne, le mouvement stimule l'activité circulatoire; la méthode de BIER agit dans le même sens.

M. Wullaert dans des cas de choléra infantile a eu de nombreux succès par *Veratr. alb.*

M. De Keghel recourt généralement à *Ipeca.*

M. Lambreghts a obtenu d'excellents résultats de *Merc. dulcis* 3x. Comme régime il donne la farine RENAUX cuite à l'eau pendant quinze jours à trois semaines, et préfère la farine RENAUX parce qu'elle renferme le moins de lait.

M. **Planquart** signale le traitement allopathique par le *Calomel*. Donné en vue d'une antiseptie intestinale, ce traitement aggrave quelquefois beaucoup.

Wullaert fait observer que souvent il est suivi de guérison; l'*Ipeca* aussi est très employé en allopathie. Comme régime il emploie une décoction de céréales avec un peu de lait.

M. **De Koghel** dans l'épidémie de choléra de 1866, a été témoin des traitements allopathiques les plus divers. Le *Bismuth* surtout, la *Teinture de cannelle*, le *Laudanum*, le *Sulfate de quinine*, l'*Opium* et l'*Arsenic* étaient employés et toutes ces médications avaient des succès à enregistrer. Il est à noter que dans le bismuth il y a de l'arsenic à doses infinitésimales.

M. **Lambrechts** signale le danger de la suppression brusque de certaines diarrhées. Dans le cas d'un de ses clients de passage à Paris, l'arrêt brusque d'une diarrhée par une potion de 60 à 80 gouttes de *Laudanum* fut suivi immédiatement d'un rhumatisme articulaire aigu qui a duré huit mois.

M. **Mersch** fait observer que toutes les toxines agissent sur les articulations mais rarement aussi vite.

La séance se termine par la relation que fait M. **Planquart-Best** de la guérison sans cicatrice d'un décollement de la rétine chez un homme d'une bonne cinquantaine d'années, sujet à des accès de goutte et dont l'un œil était perdu par suite d'une atteinte du même mal.

La guérison fut obtenue par *Digitalis* 3, *Merc. sol.* 6, *Silicea* 6, *Arnica* 6, *Gelsemium* 6. Il considère le repos au lit inutile et l'obscurité aussi parce qu'ils diminuent la vitalité. En allopathie on recommande les injections d'eau salée.

M. **De Cooman** dit qu'il y aurait lieu de vérifier la pathogénésie de *Natr. muriat.*

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Expérimentation de Silicea. — Le professeur HUGO SCHULZ, de Greifswald, tout en ne passant pas sous silence les expériences faites par l'école homœopathique, a de son côté, depuis des années, fait de nombreux essais qu'il résume en ces termes :

« A l'administration prolongée d'acide silicique, la peau réagit par l'apparition d'eczémas et d'exanthèmes. Il peut survenir une furonculose étendue; certains furoncles sont environnés d'une infiltration dure, et présentent, après qu'ils ont éclaté, des bords indéterminés. Par l'acide silicique, il se produit une pénible et abondante sécrétion sudorale, surtout aux pieds, qui gonflent et s'écorchent facilement. Aux doigts, l'épiderme s'exfolie facilement, les ongles croissent de manière frappante, et cette croissance s'accompagne de sensations douloureuses à la matrice de l'ongle. Cheveux et poils de barbe tombent; notable augmentation de squames au cuir chevelu.

Rien de bien marquant dans le système vasculaire.

Résultats positifs du côté du système nerveux. Apparition de douleurs de tête, en partie localisées, en partie généralisées, accompagnées, dans quelques cas, de sensations de vertige. Les sujets expérimentés se plaignaient de fatigue générale et d'inaptitude au travail, ne pouvaient rassembler leurs idées, et tombaient dans une très grande excitabilité nerveuse. Remarquable était, au cours des expériences, l'incertitude de plus en plus grande dans les mouvements des extrémités. Les mains tremblaient et les extrémités inférieures refusaient leur service lors des habituels exercices de gymnastique, ainsi que lors des marches même de courte durée. Les articulations devinrent raides et douloureuses. Les douleurs débutaient, le plus souvent, dans la position du repos des extrémités et gagnaient souvent un degré d'intensité désagréable. Le mouvement prolongé faisait lentement céder les douleurs. Douleurs tensives dans les muscles.

Très frappante fut l'influence de la silice sur le canal digestif. Selles irrégulières, violent météorisme; puis, subitement, selles diarrhéiques avec coloration jaune clair très marquée. Ténésme persistant et particulièrement douloureux.

Sécrétion urinaire, ou bien augmentée, ou diminuée au-dessous de la normale. Dans ce dernier cas, urine très concentrée avec odeur très vive ». (Dr SIEFFERT, *Revue homœopathique française*, juillet 1911).

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

B. — THERAPEUTIQUE.

Aur. 6 convient dans les **Frayeurs nocturnes des enfants**. **Arg. nitric. 6**, à l'intérieur, est le meilleur remède de l'**Ophthalmie purulente**. (*Hom. Envoy*).

Formica rufa a parfois guéri des **Polypes nasaux**. (*Hom. Envoy*).

Tarentula cubensis peut convenir dans l'**Anthrax malin**. (*Hom. Envoy*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

C. — CLINIQUE.

Remèdes cardiaques, par le Dr MC GEORGE.

L'auteur ne saurait conseiller l'emploi de *Digitale* dans n'importe quelle forme d'endocardite ou de myocardite; mais il la recommande chaudement dans le cœur gras, dans la dilatation du cœur, dans la tachycardie, dans la péricardite et dans maints désordres fonctionnels du cœur. *Digitale* est parfois utile dans l'insuffisance mitrale et, si les symptômes la réclament, dans l'hypertrophie. La 1^{re} ou la 2^e dilution décimale lui ont paru aussi utiles et d'une action plus prompte que la teinture, évitant au patient les inconvénients des doses massives. Si le médicament a été bien choisi les dilutions suffiront; s'il n'a pas été fait un bon choix de médicament la forte dose ne corrigera pas l'erreur commise.

Si le patient se sent comme sur le point de mourir avec défaillance, *Digitale* le remettra promptement. Dans le trouble cardiaque provoqué par une indigestion, avant de donner la digitale faites prendre au patient quelques gorgées de café ou de lait de manière à provoquer un vomissement. Lorsque le trouble cardiaque est sous la dépendance de la branche sympathique du pneumogastrique *Acon.* est foncièrement indiqué.

Si les nerfs spinaux sont en jeu, *Cactus* prévaudra. Si le cœur est hypertrophié à la suite d'efforts, *Arnica* donné avec persistance guérira. Si le cœur droit est hypertrophié avec pouls irrégulier, *Ars.* conviendra davantage. *Nux vom.* peut-être indiqué en cas d'indigestion. Dans les troubles valvulaires avec bruit de soufflet, *Spigelia* sera utile. Un souffle persistant avec difficultés respiratoires réclamera *Spongia*. Ce dernier médicament en faisant fondre les excroissances végétatives, causes des insuffisances valvulaires, peut faire disparaître le trouble valvulaire lui-même.

Dans la péricardite *Bry.* et *Kalmia* aideront : *Bry.* lorsque les douleurs lancinantes prédominent; *Kalm.* lorsque la cardite survenue à la suite de rhumatisme est accompagnée de torpeur du bras gauche.

Dans l'angine de poitrine *Magn. phos.* 6 a souvent aidé l'auteur. Son effet sera plus prompt s'il est administré dans l'eau chaude.

La prédominance de renvois et de flatuosités fera songer à *Lyc.* 30.

Dans l'asthme cardiaque *Lycopus* et *Sumbul* se sont montrés très utiles. *Lycopus* s'il y a en même temps flatulence; *Sumbul* chez les personnes d'âge atteintes de sclérose des artères ou de dégénérescence calcaire de l'aorte ou de l'artère coronaire. L'aggravation après le sommeil indique *Lach.* Si le patient déclare devoir se mouvoir de crainte de voir se produire un arrêt des battements du cœur, il y a lieu de donner *Gelsemium*. Par contre, s'il craint de provoquer cet arrêt par le mouvement, *Dig.* conviendra.

Mais le médicament de prédilection de l'auteur dans les affections cardiaques, c'est *Acon.* Son administration dans les inflammations aiguës préviendra bien de troubles valvulaires. La crainte, surtout la crainte d'une mort imminente en est la caractéristique. *Acon.* 30 donné à sec sur la langue dissipe quasi instantanément l'angoisse et la palpitation. L'exposition à un air froid et sec, l'engourdissement du bras gauche ou même de tout le corps sont encore des indications d'*Acon.* L'hypertrophie, d'ordinaire conséquence d'efforts physiques, réclame plutôt *Arn.* ou *Rhus.* Toutefois s'il y a angoisse *Acon.* pourra encore convenir. Dans tout trouble valvulaire, alors qu'à un premier examen il reste quelque doute quant au choix du médicament *Acon.* donnera du calme au patient et lui inspirera confiance en son médecin.

Dans la péricardite aiguë Mc GEORGE se hâte de répéter *Acon.* 30 fût-ce même tous les quarts d'heure jusqu'à production de transpiration : ce qui se déclare généralement au bout d'une heure.

C'est surtout dans la tachycardie qu'*Acon.* peut-être considéré comme spécifique. Suit la relation de quatre cas où sous l'influence de quelques doses d'*Acon.* 30 le pouls tombait d'environ 200, 180 et 170 à son état normal. (*North Amer. J. of Hom.*).

***Iberis amara* et *Crataegus oxyacantha* :** leur usage différentiel dans les Affections cardiaques, par le Dr MURRAY MOORE.

Iberis se caractérise par une perte de forces, tremblement, vertige, nausée, insomnie, sécheresse de la gorge, respiration fréquente et laborieuse, dyspnée, douleur sécante au cœur, surtout étant couché sur le côté gauche ou le matin vers 10 heures, palpitations au moindre mouvement, grande fréquence et ondulation du pouls; intermittence des battements du cœur, torpeur et fourmillement des doigts de la main gauche s'étendant au bras, selles blanches.

L'auteur cite les guérisons suivantes : 1^o Un cas de palpitations angoissantes, suite d'influenza. 2^o Un cas d'épanchement du péricarde avec bruit présistolique, pouls irrégulier, grande prostration; insuccès par *Cactus* et *Ars.*, prompt guérison par *Iberis* 30. 3^o Accès d'angine de poitrine à la moindre promenade; amélioration par une goutte de la teinture-mère d'*Iberis* trois fois par jour. 4^o Dilatation cardiaque avec forte dyspnée surtout à 2 h. du matin, toux, crachats muqueux, notablement améliorée

par *Iber.* 1 x. 5^o *Iberis* s'est trouvé utile dans le vertige localisé dans le cervelet. MOORE réussit généralement à ralentir promptement le pouls dans la *Tachycardie* par la 1 x.

Crataegus d'après HUGHES rétablit le défaut de compensation par des doses de 5 gtt. de teinture-mère. Donné à cette dose toutes les trois heures ce médicament a guéri une dilatation du cœur avec régurgitation aortique et mitrale, cyanose, hydropisie, anurie, pouls rapide intermittent, irrégulier et parfois presque imperceptible. Le Dr HALBERT a relaté plusieurs guérisons de défaut de compensation par des doses massives de *Crataegus*. Par des doses de 5 gtt. de teinture-mère données toutes les deux heures il rétablit une convalescente de fièvre typhoïde atteinte de collapsus cardiaque avec pouls fréquent, faible, irrégulier et arythmie respiratoire.

Le Dr SCHLEGEL par ce même médicament a calmé promptement le cœur tout en guérissant un asthme bronchique et une albuminurie secondaire.

Le Dr DUNCAN a guéri une angine de poitrine par une seule dose de *Crataegus*. HARLAN WELLS, par l'administration de 3 gtt. de teinture-mère quatre fois par jour, s'est bien trouvé dans un cas d'hypertrophie du cœur avec murmure systolique très prononcé à la pointe, irrégularité et fréquence du pouls, palpitation et dyspnée. Le Dr CLEMENTS fut débarrassé de ses accès d'angine de poitrine datant de 12 ans par deux doses journalières de 6 gtt. de teinture-mère de *Crataegus*; son pouls fréquent, irrégulier, parfois même intermittent devint normal au bout de 24 h. Trois semaines de ce traitement suffirent pour le guérir. Le Dr ARNULPHY pendant une atteinte d'influenza éprouva une débilitation extrême du cœur dont il se débarrassa par *Crataegus*. ALICE ROSS relate la disparition d'un œdème des membres avec dyspnée irrégularité du pouls par 5 gtt. de *Crataegus*, quatre fois par jour, chez un vieillard atteint de lésions mitrales.

MOORE, emploie *Crataegus*, tout autant pour relever l'action du cœur que pour calmer un cœur irritable chez les patients trop sensibles à l'action de médicaments tels que Digitale ou Strophantus. De nouvelles expérimentations et des constatations cliniques devront préciser davantage le diagnostic différentiel entre *Iberis* et *Crataegus*. (*North Amer. J. of Hom.*).

Quelques cas de diphtéries, par le Dr PATRICK.

Relation de trois guérisons de diphtéries par *Lach.* et *Merc sol.* L'intérêt de ces relations se trouve dans les recherches concernant la durée de la présence du bacille de LÖEFFLER. Dans les trois cas le bacille de LÖEFFLER fut constaté par des autorités bactériologiques de Glasgow. Le même examen fait après trois jours et six jours de traitement ne révéla plus la présence du bacille. Or, d'après les constatations faites par le Dr BACHANAN, bactériologiste de la ville de Glasgow, sous le traitement allopathique le bacille de LÖEFFLER persiste en moyenne pendant vingt-deux jours et pour 9 % des cas même après six semaines. (*Hom. World*).

Attaques d'Épilepsie et Menstruation, par le Dr WHEELER. ✓

Chez une jeune fille de 17 ans atteinte d'accès d'épilepsie à chaque période menstruelle. *Natr. mur.* 30, pris tous les matins, suivi de *Natr. mur.* 200 une dose, fit disparaître les accès.

Constipation chronique, guérie par *Ruta*, par le Dr WHEELER.

Chez un homme de 47 ans, une constipation invétérée avec ténésme fut guérie par une dose d'un centigramme de *Ruta*, teinture-mère. (*Hom. World*).

Affections rhumatismales chez les enfants, par le Dr NEATBY.

Dans ce travail présenté à la *British Homœopathic Society* l'auteur signale comme indication de *Calc.* des sclérotiques d'un blanc bleuâtre. *Phytolacca* serait indiqué dans les douleurs du talon et *Agaricus* chez les patients frileux aux extrémités froides, aux doigts morts. *Phytolacca* convient encore dans la douleur et la sensibilité des seins avec induration. NEATBY passe en revue diverses affections d'origine rhumatismale, telles que la Chorée, certaines éruptions, l'épistaxis, des troubles cardiaques, des nodosités cutanées, etc. Dans les affections rhumatismales des enfants *Calc.* trouve tôt ou tard son indication. Il en est de même de *Sol. Medorrhinum* répond à la frilosité, la douleur à la plante des pieds et aux talons, enurèse nocturne, pesanteur des membres. *Rhus*, *Ruta*, *Phytol.* et *Rhodod.* sont indiqués lorsque les tissus fibreux sont atteints (*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, décembre, janvier. — *The Homœopathic World*, janvier, février. — *The Homœopathic Envy*, décembre, janvier. — *Het Homœopathisch Maandblad*, décembre, janvier. — *L'Homœopathie française*, janvier 1912. — *Revista homœopatica de Barcelone*, décembre 1911. — *La homœopatia fratica de Barcelone*, novembre 1911. — *Annaes de medecina homœopathica du Brésil*, décembre 1911. — *Revista omiopatica e l'omiofalia in Italia*, novembre, décembre 1911. — *The New-England medical Gazette*, septembre, octobre. — *The British Homœopathic Journal*, décembre. — *The Chironian*, novembre et décembre 1911. — *La revue homœopathique française*, décembre 1911 et janvier 1912.

North American Journal of Homœopathy.

— *Décembre.*

Importance de la Météorologie dans la pratique médicale, par le Dr BURWOOD.

Depuis près de trente ans le Dr BURWOOD a observé l'influence des brusques dépressions barométriques considérables sur ses malades. Il leur attribue mainte apoplexie chez des athéromateux, des hémorragies pulmonaires et rénales, des paroxysmes de tachycardie etc. Dans la généralité des cas il s'est bien trouvé de recommander l'administration de petites doses d'alcool ou d'éther ou de remèdes cardiaques habituels. *Ars.* 3 x, *Crataegus* 1 x, parfois aussi *Meschus* 12 lui ont été utiles.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— *Janvier 1912.*

Tel est le titre d'un nouveau journal qui vient de paraître. Je ne dirai pas que la nécessité s'en faisait sentir mais le nouveau-né est tellement bien présenté qu'on éprouve malgré soi le désir d'en faire l'éloge et ma foi, cet éloge est bien mérité car — nouveau balai — ce premier numéro est des plus intéressants. Il y a d'abord un article-programme du rédacteur en chef notre sympathique confrère le Dr VANNIER, « notre but, dit-il, est simple : être utile en montrant le résultat d'efforts méconnus. Nous voulons faire réfléchir en indiquant la voie nouvelle qui s'ouvre au praticien. Dans la recherche de la connaissance de la nature, les qualités maîtresses sont l'observation et la généralisation. « Tout progrès dans les sciences, a dit le philosophe JEVONS, consiste dans une grande généralisation, révélant des ressemblances profondes et cachées ». Isothérapie, sérothérapie,

organothérapie, homœopathie forment un tout indivisible et constituent la seule thérapeutique scientifique dont la doctrine repose sur la loi de similitude et l'action de la dose infinitésimale. Aux Homœopathes de comprendre leur rôle en s'initiant aux méthodes nouvelles qui ne font que suivre la tradition. A nos Confrères d'accueillir avec bienveillance ces quelques idées générales et de contribuer par leurs efforts à leur diffusion et leur application. Le médecin est avant tout un guérisseur, un véritable artiste qui doit rendre à la nature ce que les atteintes morbides ont pu déformer et que le temps a pu altérer. Nous devons être des réparateurs, des immunisateurs, mais pour cela nous devons *connaître* la cause, la genèse des symptômes à l'évolution desquels nous assistons trop souvent impuissants, nous devons *comprendre* notre malade pour guérir. »

On ne peut qu'applaudir à un tel programme.

Suit un chapitre intéressant au sujet de **Hahnemann** par C. BESSONNEL-FAVRE. Cet article est illustré d'un dessin qui nous montre le moulage de de la main du maître.

Le Dr PAUL CHIRON fait une étude très complète sur l'**importance clinique des règles** où il insiste spécialement sur la fonction éliminatoire qui leur sont dévolues pour éliminer les toxines : c'est tellement vrai que lorsqu'elles sont supprimées ou retardées (en dehors d'une lésion organique) des pertes blanches apparaissent. Il démontre cela par deux exemples un type à *Pulsatille* et un autre à *Sepia*. Il cite également comme fréquente la sensation de pesanteur dans le bas-ventre, il semble aux malades que leur matrice va sortir, va tomber et donne les caractères différentiels des médicaments qui ont cette caractéristique : *Belladone*, *Lilium tigrinum*, *Sepia*, *Murex purpurea*, *Trillium pendulum*, *Natrum carbonicum*, *Viburnum opulus*, *Stannum*.

La cataracte et son traitement homœopathique par le Dr PARENTEAU. Nous analyserons le traitement dans le prochain numéro.

Observation clinique : **Tuberculose Péritonéale** : Guérison. Observation intéressante d'une affection aiguë grave, de péritonite tuberculeuse avec purpura, chez un sujet très anémié. Les Dr CHIRON et VANNIER ont employé le *sérum de Marmoreck* à la 36^e dil. qui a agi conformément à la loi de similitude en donnant, à l'organisme profondément troublé, les anti-toxines nécessaires et suffisantes pour se défendre. Les médicaments *Apis*, *Pulsatille*, *Cratægeus*, l'ont aidé, en atténuant la virulence de l'infection, en assurant l'élimination des toxines tuberculiniques et des poisons toxiques sécrétés par la malade elle-même. On a *drainé* cette petite malade avant et après l'administration du sérum. Les auteurs se proposent d'immuniser par le sérum *Denys* et de la réparer avec *Calcareæ Fluorica*.

Traitement des fractures par le Dr DUPUY DE FRENELLES.

Traitement du Coryza aigu par le Dr VERGNES. Article à l'usage domestique mais bien fait avec exposition claire et facile pour les profanes.

Dr JEAN DEWÉE.

Revista homeopatica de Barcelona.

— Décembre 1911.

La coqueluche et son traitement, par le Dr MANUEL MORAGAS.

Après quelques considérations sur les symptômes et la marche de la coqueluche, l'auteur aborde le traitement homœopathique de cette affection. Il préconise les médicaments suivants : *Belladon.*, *Drosera*, *Hyosciam.*, *Dulcam.*, *Veratr. alb.*, *Merc. sol.*, *Bryon.*, *Cuprum*, et expose les indications de chacun d'eux. Comme médicaments à consulter, il indique encore *Calca. carb.*, *Ipeca*, *Causticum*, *Carbo veg.*, *Phosph.*, *Nux vom.*, *Cina* et *Corallium rab.* Ce travail ayant été présenté à l'Académie médico-homœopathique de Barcelone, une discussion intéressante s'engage à propos du traitement homœopathique de la coqueluche.

Le Dr COMET administre au début *Bryon.* et *Ipeca*, puis *Belladon.* Si la toux devient spasmodique, *Drosera*. Si la toux spasmodique continue malgré *Drosera*, il prescrit *Mephitis* alterné avec *Laure-cerasus* ou *Acid. cyanhydr.*

Il rappelle la *Coqueluchine*, un nosode introduit par feu le Dr PINART, et qui n'a pas été suffisamment expérimenté par les médecins homœopathes espagnols.

Le Dr BERTRAN pense que le traitement de la coqueluche varie d'après les individus et les circonstances. Il administre *Viola odor.* quand la toux est plus fréquente la nuit que le jour; *Mephitis* quand elle s'accompagne de vomissements; *Coccus cacti* dans la toux avec expectoration filamenteuse et adhérente; *Iodium* et *Coccus cacti* dans la toux fréquente du matin; *Corallium*, *Cuprum* et *Drosera* dans la toux spasmodique; *Arnica* quand l'enfant sent avec terreur venir la crise; *Ipeca*, *Ambra* et *Phosph.* quand il y a épistaxis; *Acid phosph.* et *Ignatia* quand l'enfant est triste, abattu et apathique. Lorsque la maladie a perdu son caractère violent et traîne en longueur, il recommande spécialement *Antimon. tart.*, *Spongia* et *Phosph.*

Avant le 606, par le Dr CAHIS.

L'auteur constate d'abord que le 606 a donné lieu à divers accidents tels que la gangrène, la paralysie, la nécrose, l'amaigrissement, la cécité, la mort subite.

Avant l'apparition du 606, il a introduit dans la thérapeutique la *Schaudinnotoxine* qu'il emploie couramment en accord par 2. Ce médicament lui a donné d'excellents résultats dans les diverses manifestations syphilitiques, et n'a jamais produit le moindre accident. Il cite un grand nombre de cas de plaques muqueuses, d'iritis, d'accidents cérébraux, d'alopécie, de douleurs ostéocopes, de lésions viscérales qu'il a guéris par la *Schaudinnotoxine*. Si le cas est rebelle il élève la dilution jusqu'à la 420^{me} et la 600^{me}.

La homœopatía practica de Barcelona.

— Novembre 1911.

Traitement homœopathique du rhumatisme, par le Dr ABREU.

Dans ce travail très long, l'auteur se borne à exposer d'une façon précise

les indications d'une cinquantaine de médicaments homœopathiques dans le rhumatisme. Ainsi *Actea spicata* a une prédilection pour les petites articulations des mains et des pieds qui se gonflent et deviennent douloureuses.

Annaes de Medicina homœopathica du Brésil.

— *Décembre 1911.*

Du régime homœopathique, par le Dr DIAZ DA CRUZ.

A côté du régime de la maladie, il y a le régime du médicament. Beaucoup de médicaments homœopathiques possèdent dans leur pathogénésie une envie ou une aversion pour certaines substances alimentaires. Ainsi les malades de *Calcarea* ont un dégoût pour le café; ceux de *Graphites* ont une aversion pour le poisson; ceux de *Natrum muriat.*, une aversion pour le pain, ceux de *Pulsatilla* une aversion pour les aliments gras, ceux de *Lycopod.* une aversion pour les huîtres. Or il importe de tenir compte de ces symptômes dans le régime à prescrire. Ainsi si le malade à qui l'on administre *Pulsat.* mange de la graisse ou de la viande de porc, malgré que le médicament soit bien indiqué, les résultats seront souvent nuls, parce qu'il y a incompatibilité entre *Pulsatil.* et les aliments gras.

C'est une erreur de croire que le café est absolument interdit lorsqu'on suit le traitement homœopathique.

Il n'y a que 30 médicaments qui contiennent dans leur pathogénésie l'aversion pour le café. 16 sont d'origine végétale, 11 d'origine minérale et 2 d'origine animale, ce sont :

1^o *Belladon.*, *Bryon.*, *Carbo veg.*, *Chamomil.*, *Chelidon.*, *China*, *Dulcam.*, *Lilium tigr.*, *Lycopod.*, *Nux vom.*, *Oxalis acid.*, *Physostigma*, *Rheum*, *Rhus*, *Sabadilla* et *Spigelia*.

2^o *Fluoris acid.*, *Kali bichr.*, *Kali nitr.*, *Magnesia phos.*, *Merc.*, *Natrum carb.*, *Natrum mur.*, *Osmium*, *Phosphorus*, *Phosphoris acid.* et *Sulphuris acid.*

3^o *Calcar. carb.* et *Coccus cacti*.

Rivista omiopatica e l'omiotopia in Italia.

— *Novembre-Décembre.*

Le Choléra à Naples en 1910, par le Dr CIGLIANO.

Les principaux remèdes employés par les médecins homœopathes de Naples contre le Choléra furent *Veratr.*, *Cupr.*, *Arsenic.* et *Carbo veget.* Mais le médicament qui eut le plus de vogue fut le *Camphre* de RUBINI. Plus de 30,000 personnes en ont fait usage comme remède préventif et curatif.

Dr LAMBRECHTS.

Journal of the American Institute of Homœopathy.

— *Septembre 1911.*

L'Influence des Drs Hughes, Cooper & Burnett sur la pratique des homœopathes de notre temps, par le Dr JOHN HENRY CLARKE.

Article très intéressant au point de vue pratique, surtout pour ceux qui ont connu les hommes que ces noms évoquent. L'auteur fait un parallèle entre la méthode classique tout à fait sûre, irréprochable, du Dr HUGHES et la méthode de travail beaucoup plus élastique des Drs COOPER et BURNETT. Tout en reconnaissant les qualités de la méthode du Dr HUGHES, il montre qu'elle ne suffit pas dans tous les cas. Il va même jusqu'à dire qu'elle est d'utilité secondaire. Nous devons reconnaître, il est vrai, qu'il y a une quantité de remèdes dont nous nous servons qu'on chercherait en vain dans la matière médicale de HUGHES, pour la bonne raison que l'étude scientifique n'en a pas encore été faite, et qui cependant donnent de bons résultats, remèdes que nous devons à l'originalité des recherches faites par les docteurs COOPER et BURNETT au cours desquelles l'intuition semble avoir joué un grand rôle.

L'influence de l'homéopathie dans l'école traditionnelle, par le Dr G. M'CONKEY.

Article remarquable au point de vue doctrinal.

— Octobre 1911.

Ce que l'homéopathie peut faire pour combattre l'hypertension et l'hypotension artérielles, par le Dr CARTIER.

L'important travail de notre sympathique confrère français a été traduit en entier dans le *Journal of the American Institute of Homœopathy*. Ce numéro-ci en publie la dernière partie.

Arnica, par le Dr W. H. FREEMAN.

L'auteur, dans une excellente étude de ce remède donne quelques beaux exemples de son action efficace dans des cas de traumatisme. Il cite entre autres le grand soulagement qu'il a éprouvé lui-même en prenant *Arnica* (quelques gouttes de teinture dans un 1/2 verre d'eau, une gorgée toutes les 2-3 minutes) au moment où son dentiste devait lui arranger une molaire entièrement creuse et qui, au moment où le pansement fut enlevé le fit souffrir horriblement. Toute trace de souffrance disparut au bout de 15 minutes, ce qui permit au dentiste de continuer son travail qui était devenu intolérable.

La pathogénésie des plantes et des minéraux dans leurs rapports réciproques, par le Dr ELDRIDGE C. PRICE.

Etude à tendance synthétique, basée en grande partie sur la thérapeutique biochimique de SCHÜSSLER. Cette étude est très utile à maints points de vue et spécialement signalée à l'attention de ceux qui voudraient grouper certains remèdes d'origine végétale d'après leur composition chimique. La comparaison que fait l'auteur entre *Lycopodium* et *Silicea* est remarquable.

De l'examen de l'urine au moment des recherches de l'action des médicaments sur l'homme sain, par le Dr CLIFFORD MITCHELL.

L'auteur insiste sur l'importance qu'il y a à faire des recherches très approfondies à ce sujet et donne le programme que ces recherches com-

portent. Il est à souhaiter que tous les chercheurs puissent se servir de ce programme; mais, très approfondi, il ne peut être utilisé que dans les laboratoires.

Le traitement de la septicémie, par le Dr CHARLES H. DUNCAN.

Travail de grande envergure à la fois au point de vue théorique et au point de vue pratique. Il est probable que la plupart des lecteurs éprouveront quelque difficulté à suivre l'auteur, en ce qui concerne la pratique, son traitement consistant à administrer par la bouche quelques gouttes de pus provenant de la plaie ayant infecté l'organisme. Il est vrai qu'il s'agit de cas où la vie du malade est en danger. Le Dr DUNCAN a soin de commencer son travail en disant que dans toute étude scientifique il est bon de ne se laisser guider que par les faits et non par le sentiment. Le sujet est extrêmement approfondi et entièrement à la hauteur de la science moderne. La vaccino-thérapie de WRIGHT et de DOUGLAS est examinée dans toute son ampleur et comparée avec l'homœopathie et l'isopathie.

L'auteur fait remarquer que les remèdes homœopathiques indiqués tendent à provoquer la production des anticorps qui correspondent à ces remèdes et non ceux qui correspondent exactement à la maladie. Il pense que, si étroit que puisse être le rapport existant entre une maladie et un remède, celui-ci ne pourra jamais couvrir la totalité des symptômes envisagés aussi parfaitement que l'agent même de cette maladie.

Dr MERSCH.

L'Art médical.

— *Avril et Mai 1911.*

Le Dr CLAUDE publie une **étude sur le Guaco** une liane de l'Amérique méridionale.

Cette plante possède des propriétés antivénimeuses très prononcées. Elle guérit de la morsure des serpents, des piqures de scorpions, marangouins, moustiques, millepieds, chenilles, puces, punaises, guêpes, taons, rougets, etc. Elle guérit aussi les fièvres intermittentes.

Elle partage ces propriétés avec la noix de Cedron.

On mélange quelques gouttes de teinture à un peu d'eau pour lotions préventives et curatives. Dans les cas graves on fait une potion avec une trentaine de gouttes dans un verre d'eau et on applique la teinture mère directement sur la plaie,

M. A. CLAUDE engage vivement ses confrères, qui en auraient l'occasion, à essayer le Guaco chez des patients atteints de la *maladie du sommeil*.

Personnellement je me propose de faire l'essai de cette substance contre la Gale.

— *Juillet 1911.*

L'autosérothérapie de la Pleurésie sérofibrineuse par le Dr JOUSSER.

Cette médication compte déjà beaucoup de guérisons à son actif.

On ponctionne la plèvre au moyen d'une seringue de Pravaz, on retire l'aiguille jusqu'au tissu sous-cutané, on l'y enfonce parallèlement à la peau et on y injecte le liquide aspiré.

M. M. Jousset a obtenu ainsi deux guérisons rapides, l'une après deux injections, l'autre après une seule.

— Août 1911.

Trois observations par le Dr CH. CASTELLAN.

1^o Pleurésie avec épanchement à gauche; guérison par *Bryonia*, *Cantharis*, *Aconitum*, *Hepar Sulfuris*, *Senega*, *Phosphorus*.

2^o Pleuro-pneumonie à gauche. Guérison par *Bryonia*, *Phosphorus*, *Rhus toxicodendron*. Ce dernier médicament en raison de l'aggravation du point de côté vers minuit.

3^o Fièvre synoque, guérie par *Bryonia*, *Aconitum* et *Nux vomica*.

Dr AUG. SCHEPENS.

Revue homœopathique française.

— Avril 1911.

Vaccination interne. Le Dr DE LA LANDE chez un enfant auquel il avait fait prendre pendant un mois, matin et soir, 10 centigrammes environ d'une troisième trituration de *Vaccinium*, pratiqua la vaccination. L'éruption se fit d'une façon normale, ainsi qu'elle se produit toutes les fois qu'il y a vaccination efficace.

L'expérience est du plus haut intérêt; en la répétant, si l'on constate d'une façon constante que la vaccination peut encore se faire, on aurait ainsi la preuve de la non-immunisation par des doses impondérables de vaccin.

Recherche du médicament dans les dysménorrhées (suite), par le Dr BONNET-LEMAIRE.

Notre confrère passe en revue les remèdes répondant à la seconde classe d'hyperménorrhée, règles en avance, trop abondantes, de durée normale (+ + N).

Les indications de *Viburnum opulus*, *Chamomilla*, *Ignatia*, *Helonias*, *Sabina*, *Actaea racemosa*, *China*, *Cocculus*, *Nux moschata*, *Nux vomica*, *Cyclamen*, *Ammonium carb.*, *Bovista*, *Arsenicum*, *Arnic.*, *Argentum nitricum*, *Bryonia*, *Bromum*, *Cantharis*, *Phytolacca*, *Carbo vegetabilis*, *Magnesia carb.*, *Borax*, *Cactus grandifl.*, *Nitri acidum*, *Secale cornutum*, *Coccus cacti*, *Sepia*, *Chinin*, *Sulphur.*, *Stannum*, *Iodium*, *Ipeca*, *Veratrum*, *Ammon. muriat.*, *Muriatis acid*, *Natrum muriaticum*, *Ambra grisea*, *Moschus* et *Petroleum* sont successivement passées en revue sous forme de tableaux synoptiques.

— Mai 1911.

Compte rendu du Banquet annuel pour le 157^e anniversaire de HAHNEMANN.

Le Dr **Pierre Jousset**, par le professeur ALBERT ROBIN. — Article repris du Bulletin général de Thérapeutique.

— *Juin 1911.*

Recherche du médicament dans les dysménorrhées, par le Dr BONNET-LEMAIRE (suite).

Notre confrère aborde ici l'étude des remèdes de sa troisième classe de dysménorrhées, celles avec règles à date normale, abondance et durée augmentées (N + +) (*Platina, Lycopodium, Crocus sativus, Millefolium*); de sa quatrième classe, règles en avance, quantité normale, durée prolongée (+ N +) (*Pulsatilla, Phosph. acidum, Carbo anim., Natrum carb.*); de sa cinquième classe, règles en avance, quantité et durée normales (+ NN) (*Kali bichrom., Caulophyllum, Calc. phosph., Alumina*); de sa sixième classe, date d'apparition normale, abondance augmentée, durée normale (N + N) (*Apocynum cann., Belladonna, Aletris farinosa, Pulsatilla, Lilium tigrinum, Silicea, Hamamelis virg., Lachesis, Cannabis ind., Caulophyllum, Medorrhinum, Trillium pendulum, Apis, Gelsemium, Opium, Cannabis sativa, Erigeron, Hyosciamus, Mercurius sol.*).

— *Juillet 1911.*

Valeur balnéothérapique de la Silice d'après le professeur HUGO SCHULZ, par le Dr SIEFFERT.

Dans une conférence récemment faite à Berlin, en 1911, lors de la réunion de la société de balnéologie de Berlin, le professeur HUGO SCHULZ en traitant ce sujet, a signalé les contributions à l'étude de *Silicea* fournies par l'école homœopathique. Il relate les nombreux essais qu'il a fait depuis des années et expose les symptômes développés (v. doc. matière médicale).

A propos de la question de l'action silicique dans la balnéologie, HUGO SCHULZ fait observer que les quantités de silice présentes dans ces eaux vont en augmentant dans les eaux acratothermales (sources très chaudes, sans autre contenu important), dans les eaux ferrugineuses et dans les eaux sodi-chlorurées.

— *Août, Septembre, Octobre 1911.*

Ce numéro est entièrement consacré à la suite de la publication du Précis de thérapeutique homœopathique des voies digestives par le Dr F. CARTIER. (Ouvrage analysé dans le n° précédent).

— *Novembre 1911.*

Précis de thérapeutique homœopathique des voies digestives, par le Dr F. CARTIER. (*Suite et fin*).

— *Décembre 1911.*

Dans la discussion sur le travail du Dr CARTIER (thérapeutique homœop. des voies digestives) concernant l'appendicite, le Dr MARC JOUSSET signale les bons effets qu'il a obtenus de *Aesculus hippoc.*, soit en T. M., soit à la 6^e dilution d'après les cas, dans le traitement de l'entérite muco-membraneuse.

Dans le traitement de l'appendicite, M. MARC JOUSSET débute par *Bellad.* 1^o trit. déc. et *Bryonia* T. M. en alternance, repos au lit avec

compresses chaudes ou de la glace. Si les douleurs deviennent très vives *Opium* 1 trit. déc.; vers le sixième ou septième jour il donne *Mercur. dulc.* (1 trit. déc.) Dans les menaces de péritonite il donne *Opium* et *Colocynthis* 1/100 et emploie la glace.

Paralysie familiale de l'accommodation, par le Dr XAVIER JOUSSET.

La diphtérie, la syphilis, le diabète, les maladies graves du système nerveux et les contusions graves du globe sont les principaux facteurs étiologiques de la paralysie de l'accommodation. Le Dr XAVIER JOUSSET, en raison de la rareté du fait, rapporte un cas de paralysie de l'accommodation où il y avait une hérédité très marquée sans qu'aucun des facteurs énumérés puissent être nettement incriminés.

Indication médicamenteuse dans le traitement de la constipation, par le Dr DEB. LUCKNOW (Indes)

Le nombre considérable de remèdes dont l'auteur donne les indications sommaires, prouve que le choix du remède curatif de la constipation n'est pas chose aisée.

Ce travail de compilation où se trouvent signalés les symptômes, ayant rapport à la constipation, relevés dans les pathogénésies de plus de quatre-vingts remèdes, aurait beaucoup gagné en valeur pratique si l'auteur avait établi par des différences de caractères typographiques l'importance relative des divers médicaments signalés.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— Janvier 1911.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Lycopodium est le sujet à l'ordre du jour. Des observations cliniques présentées il résulte que le remède convient parfaitement aux malades présentant des urines chargées d'urates ou plus particulièrement de sable rouge, à la toux sèche des arthritiques (HEERMANN), à la dyspepsie flatulente avec aggravation de 4 à 8 heures du soir, la constipation, l'incontinence d'urine nocturne.

Pleurésie avec épanchement. Guérison rapide par Cantharis 1^{er} déc. par le Dr A. NOACK de Lyon.

Au moment de la pleine convalescence le malade reçut *Senega* qui passe avec raison selon le Dr A. NOACK pour un des meilleurs médicaments destinés à combattre les adhérences pleurales consécutives.

Les remèdes du froid (suite) par le Dr HENRY DUPRAT de Genève.

Les principaux remèdes correspondant à l'influence du froid humide sont *Dulcamara*, *Rhus tox.*, *Mercurius*, *Natrum sulfuricum*, *Calcarea carbonica*, *Calcarea phosphorica*, *Nux moschata*, *Rhododendron*, *Pulsatilla*. Dans le groupe *Dulcamara* occupe le premier rang.

Qualités et défauts du remède homœopathique, par le Dr GALLAVARDIN, de Lyon. Article doctrinal. Notre confrère refute le premier reproche d'ordre théorique qui ait été fait à l'homœopathie, la soi-disante absurdité de la loi des semblables et des doses infinitésimales.

— *Février 1911.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Compte rendu de la séance de février 1911.

Relation par le Dr BAYLE de symptômes d'intoxication par l'acide nucléinique, un composé du **phosphore**, symptômes analogues à ceux rencontrés chez les tabétiques. D'après le Dr BERNAY *Phosphorus* agit surtout dans la première période du tabès, souvent *Argentum nitricum* le complète quand il y a troubles moteurs.

Une discussion s'élève entre les Drs BAYLE, NOACK, BERNAY, D'ESPINEY et GALLAVARDIN sur l'**alternance de certains remèdes** ou même leur **mélange**.

Nux vomica est le remède qui a les honneurs de la discussion. Les applications de *Nux* sont multiples, sa principale sphère d'action est le tube digestif, constipation avec faux besoin d'aller à selle; convient aux malades nerveux, excitables, hémorroïdaires; aux gens d'affaires, à ceux qui sont intoxiqués par l'abus du café, l'alcool et aussi des remèdes. L'aggravation du matin est une grande caractéristique de *Nux* — dans la dyspepsie la langue est blanche au milieu et rouge sur les bords (NOACK, père).

Grenouillette. Guérison par Thuya 200 et Silicea 10.000 par le Dr D'ESPINEY, de Lyon. *Thuya* fut choisi comme antidote des mauvais effets de vaccinations, l'enfant âgée de 7 ans ayant subi à l'âge de deux ans une vaccination qui a très bien pris, a beaucoup fatigué l'enfant, très amaigrie à la suite — *Silicea* en raison de la concomitance de quelques ganglions cervicaux et d'une transpiration forte des pieds.

Les remèdes du froid (*suite*), par le Dr HENRY DUPRAT.

Qualités et défauts du remède homœopathique (*suite*), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

L'auteur réfute l'objection qu'il n'y a pas de fortifiants en Homœopathie. Les soi-disant fortifiants de l'alopathie, fer et quinquina, ne sont des fortifiants que s'ils correspondent à l'état de maladie. Tout remède curatif est le fortifiant par excellence parce qu'il occasionne un mouvement curateur qui rendra l'alimentation possible et profitable.

Dr SAM. VANDEN BERGHE.

Miscellanées

L'Homœopathie aux États-Unis d'Amérique, par le Dr CUSTIS.

Au dernier Congrès médical homœopathique de Londres le Dr CUSTIS traitant de l'état de l'homœopathie aux États-Unis d'Amérique signale dans ce pays l'existence de 17 Collèges ou Universités homœopathiques, 56 hôpitaux homœopathiques, plus de 15000 praticiens homœopathes.

11 sociétés médicales homœopathiques nationales et 103 sociétés locales sans parler des clubs homœopathiques. Le fastueux monument élevé à la mémoire de HAHNEMANN au cœur même de la cité de Washington témoigne de la reconnaissance de la doctrine homœopathique par le Gouvernement central des États-Unis. Dans le district de Colombie qui se trouve sous le contrôle direct du Gouvernement central il existe un jury d'examen spécial pour les futurs médecins homœopathes. Dans trente-sept États de l'Union, l'homœopathie est reconnue dans la constitution des jurys d'examen; car chaque État possède le privilège du contrôle de la pratique médicale dans sa circonscription. Un laboratoire pour l'expérimentation des médicaments a été créé à Philadelphie; un autre existe à Boston.

Importance comparative de l'emploi des remèdes végétaux. D'une enquête du Prof. LLOYD et de ses associés de la pharmacie LLOYD, frères, il résulte qu'*Echinacea* semble être le médicament le plus usité: il est mentionné par 148 médecins. *Acon.* vient en second lieu; 108 médecins accusent son emploi. *Bry.* est signalé par 91 médecins; *Gels.* par 89; *Puls.* et *Bell.* respectivement par 60 et 55 praticiens; *Nux. vom.*, seulement par 45, d'un usage moins fréquent que des médicaments comme *Cact.*, *Apocyn.* et *Thuya.* *Rhus toxic.* est mentionné 27 fois, *Apis* 19 fois et *Podoph.* 9 fois.

Le New-York Homœopathic Medical College a enregistré pour cette année académique 84 inscriptions de nouveaux élèves, nombre qui jusqu'ici n'avait pas encore été atteint dans cet institut.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française, tel est le titre d'une nouvelle revue mensuelle dont le Dr LÉON VANNIER de Paris est le rédacteur en chef.

Ce premier numéro est vraiment intéressant et autorise les plus belles espérances.

Nous souhaitons au nouveau journal, le quatrième qui se publie pour le moment en France, une existence longue et prospère.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 2

MARS-AVRIL 1912

Vol. 19

Matière médicale

Quelques remèdes Cardiaques

par le Dr A. HOORENS

Nous croyons qu'il est utile de donner, comme préambule à notre travail, la loi générale de posologie formulée par le Docteur VINCENT LÉON SIMON :

« La dose du médicament homœopathique doit être proportionnelle
« à celle qui produit sur l'homme sain l'ensemble des symptômes
« que nous avons à guérir, ou en d'autres termes : La dose théra-
« peutique doit être semblable à la dose pathogénétique, la première
« cependant doit être inférieure à la seconde, c. à d. qu'en règle
« générale on donnera des doses massives dans les états morbides
« correspondants aux doses toxiques élevées, dangereuses, mortelles,
« On donnera les doses pondérables dans les états correspondants
« aux effets de doses moyennes; et les infinitésimales dans les états
« analogues à l'intoxication lente ou aux effets des très faibles doses
« et aussi du médicament dilué s'il a été expérimenté sur l'homme
« sain (1). Remarquons qu'il importe aussi de tenir compte de la

(1) Nous entendons par doses massives, rarement employées d'ailleurs, les doses allopathiques classiques, par exemple : quelques gouttes de teinture de digitale, de strophanthus; par doses pondérables, des doses très petites de teinture et les premières dilutions ou triturations; par doses infinitésimales, les dilutions élevées 6^e à 30^e et au delà.

« sensibilité individuelle du malade, et dans certains cas de la nature
 « du médicament; certains médicaments, les métaux par exemple,
 « n'ont d'effet qu'à dilution relativement élevée(1) ». Rappelons
 aussi les lois formulées par HALE et JOUSSET et qui confirment
 celle de V. LÉON SIMON. « 1^o Pour se conformer à la loi de simili-
 « tude il faut employer la dose qui produit les effets primitifs du
 « médicament quand l'état morbide est analogue à ces effets primitifs.
 « Quand au contraire l'état morbide est analogue aux effets secon-
 « daires il faut prescrire la dose qui produit ces effets secondaires.
 « 2^o Généralement les doses infinitésimales sont propres à reproduire
 « les effets primitifs. Les basses dilutions ou même les doses massives
 « sont nécessaires à produire rapidement les actions secondaires. »

Digitale

Les doses thérapeutiques usuelles de Digitale, 50 centigrammes à 1 gramme, n'ont guère d'action sur l'homme sain. Des doses plus fortes produisent une intoxication souvent mortelle.

Voici les symptômes toxiques observés chez le chien.

1^{re} Phase : les contractions du cœur deviennent plus intenses, plus longues, le pouls est fort et lent, il y a une augmentation de pression sanguine. Il est probable qu'une contraction des vaisseaux sanguins contribue à produire cette augmentation de pression. *2^{me} Phase* : le pouls s'accélère, la pression sanguine s'élève, puis diminue. *3^{me} Phase* : Le pouls devient petit, irrégulier, la pression baisse de plus en plus jusqu'à ce que le cœur s'arrête en diastole. (PENZOLT, professeur à Erlangen)

Nous pouvons nous demander si ces modifications du rythme cardiaque et du pouls sont dues à une action directe de la digitale sur le cœur, si en d'autres termes la digitale est un cardio-tonique au sens strict du mot, ou si ces modifications sont dues à une action toxique qu'exerce la digitale sur les centres nerveux qui règlent la circulation sanguine? Deux expériences prouvent que la digitale agit sur les centres bulbaires.

1^{re} Expérience : Intoxiquons un chien, la pression baisse, le pouls devient irrégulier, bientôt le cœur s'arrête. Pratiquons immédiatement la respiration artificielle, le cœur se remet à battre, petit à

(1) Dans ce même rapport LÉON SIMON exprime le vœu que ceux qui se consacrent aux expérimentations physiologiques se remissent à essayer nos vieux médicaments plutôt que d'en prendre de nouveaux et cherchassent les effets de toutes les doses tant diluées que massives.

petit le pouls se relève, l'animal survit. (Dr YERNAUX, travail fait au laboratoire du professeur IDE).

Cette expérience démontre que la digitale exerce une action toxique et sur les centres circulatoires et sur les centres respiratoires, et que c'est l'arrêt de la respiration qui entraîne l'arrêt du cœur⁽¹⁾.

2^{me} Expérience ou expérience du chien décapité; nous décrirons soigneusement la façon dont est réalisée cette expérience. Elle est fort intéressante et démontre d'une façon péremptoire que la digitale agit sur les centres nerveux. A un premier chien que nous désignerons par la lettre A, on isole la trachée, les carotides, les veines jugulaires, les deux nerfs vagues et le sympathique, on fait une trachéotomie et l'on pratique la respiration artificielle. On a préparé en même temps un second chien ou chien B, auquel on a isolé les carotides et les veines jugulaires. Alors on abouche les bouts céphaliques des carotides et veines jugulaires du chien A aux bouts centraux des carotides et veines jugulaires du chien B. De sorte que la tête du chien A est irrigée par le sang du chien B auquel on fera une injection intraveineuse de digitoxine. Puis au moyen de l'écraseur de Chassaignac on décapite le chien A; la tête de ce chien ne communique alors avec le tronc que par les pneumogastriques et le sympathique, et cependant le cœur et le pouls présentent toutes les modifications classiques de l'intoxication digitale. La digitale agit donc bien sur les centres nerveux qui commandent la circulation. (Dr EUGÈNE DE SOMER, travail fait au laboratoire du professeur HEYMANS).

Le fait que la digitale ne modifie la circulation, qu'en intoxiquant ou excitant ⁽²⁾ les centres nerveux, et non en tonifiant le muscle cardiaque, nous explique les succès nombreux observés en cas d'altération profonde du muscle cardiaque. Les contre-indications de la digitale seront donc une myocardite grave, un muscle car-

(1) L'acide carbonique tout comme la digitale est un poison des centres respiratoires et circulatoires; tout comme pour la digitale le début de l'intoxication se caractérise par un ralentissement du pouls et une augmentation de la pression sanguine. L'animal intoxiqué par de fortes doses de digitale a une circulation défectueuse; le sang se charge donc d'acide carbonique et comme le centre respiratoire, intoxiqué par la digitale, ne réagit pas à l'excitation que produit normalement l'acide carbonique, le sang se charge de plus en plus d'acide carbonique, qui vient ajouter son action à celle de la digitale, et l'animal meurt. Mais si l'on pratique la respiration artificielle, on élimine l'un des facteurs d'intoxication et l'animal survit.

(2) La plupart des toxiques sont excitants à doses faibles.

diaque dégénéré, une artériosclérose prononcée; dans ce dernier cas une augmentation de pression sanguine pouvant entraîner une hémorragie. Nous verrons toutefois plus loin que dans ces cas un essai prudent est parfois autorisé.

Quels effets produisent les doses thérapeutiques fortes de digitale chez le malade? (1) Chez le cardiaque le pouls qui était fréquent et irrégulier devient plus plein, plus tendu, plus régulier, plus lent, plus rare; les symptômes concomittants, cyanose, dyspnée, œdème, disparaissent (2). Mais si les doses ont été trop fortes ou trop souvent répétées, il se produit des symptômes toxiques. Les tout premiers indices d'une légère intoxication par la digitale sont les suivants: troubles de la vue (les objets sont vus jaunes), goût douceâtre, désagréable, diminution de l'appétit, nausées; le pouls est de nouveau plus irrégulier, il s'accélère au moindre mouvement et le malade éprouve des palpitations. Lorsque l'intoxication est plus grave, il survient des vomissements, angoisses, céphalalgies, vertiges, altérations de la vue et de l'ouïe, dilatation pupillaire; le pouls est accéléré, irrégulier et faible ou considérablement ralenti et intermittent, enfin hypothermie et collapsus (3). Nous voyons donc dans ces cas d'intoxication réapparaître les mêmes symptômes qui ont été heureusement influencés par le médicament. L'action thérapeutique de la digitale est donc bien une action homœopathique.

Qu'il nous soit permis d'insister sur ce fait que la pathogénésie du médicament nous montre; qu'à trois séries de doses différentes, correspondent trois séries différentes de symptômes cardiaques. Des

(1) Remarquons que les doses thérapeutiques les plus fortes de digitale n'agissent qu'après 48 heures mais leurs effets perdurent durant une dizaine de jours: aussi ne les répètera-t-on pas souvent car la digitale s'accumulant dans l'organisme peut produire une intoxication grave.

(2) Si le pouls était lent et irrégulier et la circulation défectueuse, de petites doses de digitale influenceront favorablement la circulation et le pouls deviendra plus rapide, plus fréquent, plus régulier.

(3) Ces mêmes symptômes ont été notés dans les rares cas d'intoxications observés chez l'homme sain. Chez l'homme sain les symptômes gastro-intestinaux (nausées excessives non améliorées par le vomissement, vomissements répétés avec tendances aux syncopes, céphalalgies et vertiges; diarrhée avec selles crayeuses, blanches, cendrées pâteuses), occupent le premier plan. Aussi les allopathes contemporains d'HÄHNEMANN faisant des médicaments une analyse moins soignée que lui et ses disciples ne connaissaient que les propriétés purgatives et émétiques de la digitale. Les homœopathes furent les premiers à indiquer son emploi dans les affections cardiaques. Vu sa symptomatologie gastro-intestinale, la digitale trouvera donc son emploi homœopathique dans une série de syndromes gastriques, tels que vomissements symptomatiques de la grossesse et d'affection cérébrale, d'insuffisance hépatique, suite d'intoxication, etc.

symptômes analogues à ceux décrits dans la pathogénésie seront heureusement influencés par la Digitale, mais les doses seront plus ou moins fortes ou faibles, suivant qu'on veut modifier des symptômes analogues à ceux qu'engendrent une dose faible, une dose moyenne, ou une dose forte de digitale.

Thérapeutique et Posologie. — La Digitale est homœopathique à une série d'états morbides. Son emploi le plus fréquent, c'est le traitement des affections cardiaques. Nous pouvons exprimer l'indication générale de la digitale dans le traitement des affections cardiaques par cette formule brève et claire : *faiblesse persistante du cœur et ses complications*. Les doses fortes de digitale produisant l'accélération du pouls, créant un tableau symptomatique analogue à l'asystolie, seront donc indiquées en cas de crise d'asystolie, que celle-ci survienne chez un malade atteint d'hypertrophie idiopathique du cœur, soit qu'elle survienne chez un malade atteint d'une hypertrophie suite d'endocardite chronique. Les plus beaux succès s'obtiennent si l'hypertrophie est secondaire à une insuffisance mitrale. Dans ces cas l'on donnera des doses fortes, soit la poudre de feuilles de digitale 0,5 gr. à 1 gr. par jour (on répètera cette dose durant 3 à 4 jours de façon à donner 2 à 3 grammes), soit la teinture ou la digitaline (1).

L'emploi de la digitale se justifie en outre dans tous les cas de troubles circulatoires : généralement les doses employées sont alors moins fortes (2). On emploie donc la digitale : en cas d'hypertrophie du cœur droit suite d'emphysème pulmonaire, accompagné de phénomène d'hyposystolie, en cas de catarrhe du poumon lié à une faiblesse du cœur (nous ne saurions trop insister sur cette dernière indication), en cas d'œdèmes fugaces aux membres inférieurs. En cas d'engorgement du foie ou de troubles digestifs dépendant d'une affection cardiaque (3); en cas d'albuminurie ou d'oligurie due à la stase rénale.

(1) Si l'on administre des doses massives de digitale le malade gardera le lit et on lui recommandera le repos le plus complet. On instituera une diète lactée sévère ne lui donnant qu'un litre de lait par jour.

(2) Dans les cas ci-après énumérés. HUCHARD emploie la digitaline à la dose 5 à 10 gouttes de la solution au millième. On peut aussi dans ces cas donner quelques gouttes de teinture. Notons que la teinture de digitale et la digitaline ont des propriétés physiologiques et thérapeutiques légèrement différentes de la digitale.

(3) Si le trouble circulatoire est dû à une endocardite chronique, avant d'avoir recours à la digitale, il faut essayer de faire disparaître les symptômes en mettant le malade au repos, en lui prescrivant un régime convenable, et en lui donnant si c'est nécessaire un peu de *Strophantus*.

L'effet de la digitale à dose moyenne, est comme nous venons de le démontrer, le *ralentissement du pouls*, pour autant que le muscle cardiaque soit normal ou à peu près intact. En pratique nous rencontrons assez rarement cette indication au point de vue homœopathique : c'est le cas par exemple dans la maladie de STOCKES-ADAM ou pouls lent permanent où la digitale à faible dose a rencontré un ardent défenseur chez le professeur HENRIJEAN, de Liège. C'est encore le cas dans certaines intoxications gastro intestinales, et ici nous rencontrons la digitale sur le vrai terrain homœopathique, puisque dans les empoisonnements on observe la nausée excessive, la grande faiblesse avec évanouissement, la brûlure le long de l'œsophage, des malaises d'estomac rien qu'à la vue ou au goût des aliments. Joignons y les selles brûlantes, crayeuses, cendrées, pâteuses et l'on aura le tableau complet de l'intoxication gastro-intestinale avec insuffisance du foie. Ici encore la digitale doit être donnée à faible dose. Remarquons que dans ces cas d'intoxication gastro-intestinale les antimoniaux et les sels mercuriels sont souvent nettement indiqués.

On administrera la digitale à dose atténuée ou infinitésimale chez les cardiaques présentant l'habitus suivant : face rouge légèrement cyanosée, pouls lent, légèrement irrégulier ou intermittent, quelques contractions cardiaques n'étant pas assez fortes pour produire une onde pulsatile (1). Voici les symptômes qui chez ces malades seront heureusement influencés par les dilutions de digitale : Palpitations cardiaques au moindre effort (2), malaise à la région précordiale, sensation comme si le cœur allait s'arrêter. (*Gelsemium* a le symptôme inverse, le malade se réveille avec la sensation que le cœur va s'arrêter : ce qui l'oblige à se lever, à se mouvoir). Les malades chez lesquels la digitale est indiquée se réveillent aussi la nuit en sursaut, ils ont l'illusion de faire une chute. Notons encore : malaise à la région épigastrique après les repas, digestions laborieuses, jaunisse d'origine cardiaque.

Outre son action sur le cœur, les expériences sur l'homme sain indiquent encore son utilité dans les nausées et vomissements symptomatiques de la grossesse et d'affection cérébrale. Les effets de la digitale sur l'estomac, son action nauséuse avec collapsus, faiblesse,

(1) Les travaux de WENCHEBACH ont montré que l'un des effets les plus constants de l'intoxication par la digitale à dose moyenne ou faible est de ralentir l'ensemble du rythme cardiaque et de rendre le pouls plus lent et légèrement irrégulier.

(2) HUCHARD en cas de palpitations donne deux ou trois gouttes d'une solution de digitaline à la 3^{me} décimale.

malaise, en font pour notre école un auxiliaire précieux des médicaments de la défaillance, de la syncope. Son action est ici comparable à celle de *Convallaria* (mal au cœur avec vertige et trouble gastrique). La digitale produit encore de la faiblesse et de l'engourdissement du bras gauche comme *Aconit*, *Kalmia*, *Rhus*, *Pulsatille*. On emploie aussi la digitale en cas de spermatorrhée.

Cactus Grandiflorus

De petites doses physiologiques produisent une accélération du pouls, une élévation de la pression sanguine; des doses plus élevées produisent un ralentissement du pouls, l'arythmie et finalement la chute de la pression sanguine. Dans maint cas d'intoxication on a observé des hémorragies (PENZOLT). Les symptômes subjectifs observés, chez l'homme sain, sont les suivants (1) : Difficulté de respirer, le thorax semble être comprimé dans un étau, une main de fer étreint la région précordiale, le malade éprouve des douleurs violentes au niveau du cœur qui s'irradient vers le bras gauche (2).

Le *Cactus* est employé en cas d'endocardite lorsque la pression sanguine est bonne, le pouls accéléré fort et régulier (3). Il est certain que la physiologie ne nous donne que des indications vagues au sujet de son action, et que s'il fallait s'en contenter ce serait un médicament presque inutile. Heureusement l'expérience sur l'homme sain nous donne des renseignements plus utiles. Ce qui domine ses indications c'est la constriction, soit qu'elle existe au cerveau, au cœur, ou même dans les viscères; sa constatation est une indication de *Cactus*. Un de nous a guéri plusieurs cas de céphalalgie et même de migraine invétérée, rien que sur cette indication.

Si nous en venons aux détails, nous verrons ce médicament indiqué dans les maux de tête qui se déclarent quand par exemple on laisse passer l'heure habituelle du repas (*Ars. Lach. Lyc.*). C'est une céphalalgie congestive à forme de constriction.

La constriction nous la retrouvons encore dans les spasmes de l'œsophage dont un de nous a guéri un cas remarquable, traité

(1) Les symptômes subjectifs sont surtout marqués si l'intoxication est produite par la répétition de la dose faible.

(2) Tous les symptômes s'aggravent si le malade monte les escaliers ou s'il se couche sur le côté gauche.

(3) Ces symptômes se rencontrent souvent dans l'endocardite aiguë ou subaiguë et dans l'endocardite chronique au début de la période de non compensation. Il est surtout indiqué en cas de douleurs précordiales constrictives.

depuis des mois, par une tumeur du cardia. La dysménorrhée et le vaginisme rentrent dans la même catégorie. Mais là où *Cactus* a gagné ses lauriers, c'est bien dans l'angine de poitrine où nous retrouvons la sensation d'une main de fer qui étreint la poitrine et le cœur. Cette action sur le cœur réussit quel que soit la lésion, endocardite, palpitation nerveuse avec symptômes accessoires ou concomittants. Nous ne pouvons oublier l'action de *Cactus* sur les troubles utérins. La métrorragie qu'il produit et que nous guérissons par nos faibles doses, fait partie des troubles de circulation si nombreux dans sa pathogénésie. C'est ainsi qu'une des grandes indications de ce remède se trouve dans le symptôme suivant : troubles cardiaques augmentés à l'approche des règles dont nous avons maintes fois vérifié l'exactitude.

Posologie. Les symptômes étant analogues à ceux provoqués par des doses physiologiques faibles, on ne donnera que de faibles doses de teinture-mère ou mieux quelques gouttes d'une basse dilution; en cas de symptômes nerveux, on se servira assez souvent d'une dilution plus élevée.

Strophantus

Le Strophantus est un poison des centres nerveux du cœur. Les symptômes sont analogues à ceux observés dans l'intoxication digitale. 1^{re} phase, le pouls se ralentit, la pression reste constante ou augmente légèrement, puis le pouls se ralentit davantage et la pression baisse; 2^e phase, le pouls s'accélère, la pression augmente puis diminue un peu; 3^e phase, le pouls devient irrégulier, arythmique, la pression baisse et l'animal meurt. (Exp. de M^r DELAHAYE).

Les doses usuelles de Strophantus (1 gramme environ par jour de teinture de Strophantus) produisent chez le cardiaque une amélioration notable de la circulation. Le ralentissement du pouls et l'augmentation de la pression sanguine sont moins notables que si l'on administre de la digitale (1).

Cependant la diurèse est très marquée et la dyspnée due dans ces cas au trouble de la circulation et à la stase pulmonaire disparaît rapidement. Les troubles gastriques sont peu marqués (PENZOLDT).

Notons que la différence entre la digitale et le strophantus réside en ce fait que l'action du Strophantus est beaucoup plus rapide mais aussi beaucoup plus fugace que celle de la digitale. Il en

(1) Ce fait est probablement dû à ce que la posologie du Strophantus étant moins bien connue, les doses administrées sont moins fortes que celles de digitale.

résulte que les effets obtenus par un traitement digitalique sont beaucoup plus marqués, beaucoup plus durables et constants.

Cependant le Strophantus grâce à sa rapidité d'action conserve certaines indications. 1° Dans les cas d'asystolie où la dyspnée est très intense, où il est urgent d'améliorer la circulation on donnera le Strophantus, en attendant que se manifeste l'action de la digitale, qui n'apparaît qu'après 48 heures. 2° En cas de trouble léger et fugace de la circulation une dose modérée de Strophantus suffira parfois pour rétablir la compensation. 3° De petites doses de strophantus tout comme de petites doses de digitaline ou de digitale peuvent être essayées chez les myocardiques ou les artério-scléreux à circulation défectueuse. 4° Ce médicament peut être employé avec avantage pour tonifier le cœur p. ex. dans la pneumonie et la prostration des maladies aiguës (*Camphre*). C'est le médicament cardiaque par excellence chez les vieillards, car il n'affecte pas les vaso-moteurs. 5° C'est encore le médicament des fumeurs au cœur hypertrophié ou dilaté et irritable(1).

Posologie. Elle varie suivant les cas. Dans les cas graves on donnera 40 à 60 gouttes de teinture par jour, d'autrefois on ne donnera que quelques gouttes 15 à 20, parfois on utilisera une dilution plus ou moins élevée. Les doses massives et pondérables ne doivent pas être répétées trop souvent; tout comme pour la digitale il y a accumulation.

Genêt et Sparteïne (*Spartium Scoparium*)

C'est un succédané de la digitale encore mal connu et mal étudié, on peut l'essayer dans les cas où la digitale et le strophantus ne donne pas de résultat, en général il influe assez bien la diurèse et relève la pression sanguine, cela grâce à son action vaso-constrictive (PENZOLDT). Les injections hypodermiques de 1 centigr. de sulfate de sparteïne 2 ou 3 fois par jour, seraient utiles chez les morphomanes auxquels on supprime leur dose quotidienne de morphine.

***Convallaria Majalis* (Muguet)**

Encore un succédané mal connu de la digitale. Il peut être employé dans certains cas particuliers. Voici les symptômes subjectifs

(1) Certains cliniciens préfèrent le Strophantus à la digitale en cas de lésions valvulaires du cœur droit et en cas de sténose des orifices artériels — dans ces cas l'action de la digitaline est parfois supérieure à celle de la digitale qui doit être administrée avec prudence — un fait est constant c'est que la dyspnée est heureusement influencée par le Strophantus.

qui indiquent son emploi : Palpitation cardiaque provoquée par le moindre mouvement, sensation comme si le cœur s'arrêtait puis se remettait à battre soudainement; les symptômes objectifs sont : lésion valvulaire, veines engorgées, tendance aux œdèmes, cœur dilaté mais non hypertrophié.

Doses 3^e dilut. ou quelques gouttes de teinture.

Adonis Vernalis

Est employé en cas d'œdème d'origine cardiaque comme succédané de la digitale. Il est assez bien toléré, il ne trouble pas l'appétit. Il peut donc être employé comme médicament intercurrent.

Doses infusé ou teinture.

D^r A. HOORENS.

Thérapeutique et Clinique

Ressemblances entre les remèdes-toxines et les autres remèdes homœopathiques.

par le D^r M. CAHIS, de Barcelone

Il était honteux pour les homœopathes que JENNER avec le vaccin de la petite vérole, FERRAN avec le vaccin du choléra, PASTEUR avec celui de l'anthrax, KOCH avec ses tuberculines, et d'autres encore avec les sérums antidiphtériques, antiméningitiques ou antitétaniques, WRIGHT avec sa méthode ou DOYEN avec ses staphylases, ou encore plus récemment la méthode autosérothérapique, les allopathes ont continuellement envahi notre domaine. Ils faisaient de la mauvaise homœopathie, en guérissant d'une façon aléatoire lorsque les virus sont très forts et en guérissant moins mal quand ils sont affaiblis par l'action de la chaleur, l'addition d'antitoxines, sérums, pendant que nous, homœopathes, nous contemplions, d'une manière impassible, l'envahissement de notre champ, sans même protester des erreurs commises par les allopathes, ni profiter non plus de la récolte naturelle de notre domaine.

Ces raisons m'amènèrent à préparer homœopathiquement les

toxines des microbes, ou protozoaires pathogènes, et toujours, depuis les trois ans et demi que je suis cette méthode, j'ai dans tous les cas obtenu le succès le plus flatteur, à condition, toutefois, d'en augmenter l'intensité.

Je rendis compte sous le titre de « Homeopatia segura » (*A sure Homœopathy*), au Congrès international homœopathique de Londres de 1911, des premiers résultats obtenus avec les toxines de vingt et un microbes pathogènes ou produits nosodiques, ainsi que des nouveautés que j'introduisis dans la posologie homœopathique.

Je suppose les lecteurs de cette Revue assez au courant de ces travaux pour que je m'abstienne de les répéter aujourd'hui. Je désire seulement mettre en évidence les ressemblances qui se découvrent parmi les remèdes-toxines et les remèdes usuels homœopathiques.

Il existe un remède-toxine qui ressemble à s'y tromper à *Aconitum napellus*. J'ai nommé la *Pneumocotoxine*. Dans les cas de fièvres sténiques avec pulsations dures et fréquentes, face rouge, yeux brillants, cas où nous autres homœopathes employons *Acon.*, je prescris la *Pneumocotoxine*, en obtenant toujours des succès certains et rapides, même quand il n'existe ni angoisse, anxiété, ni crainte de la mort.

Cependant, cette ressemblance que je trouve entre la *Pneumocotoxine* et l'*Aconit.* dans les cas de commencement de fièvre et de phlogose, surtout pulmonaires, et qui confirme l'efficacité que tous les homœopathes ont découvert dans l'*Acon.* pour le traitement de la pneumonie, dans sa première période, se limite précisément à ceci.

Dans les sphères émotives et sensibles ils diffèrent essentiellement.

Je n'ai jamais trouvé la *Pneumocotoxine* utile pour les névralgies, mais, d'un autre côté, je l'ai trouvée efficace dans les parésies ou paralysies de la convalescence là où l'*Acon.* échoue.

Quant à l'action irritante sur les tissus, il se peut que la *Pneumocotoxine* ressemble davantage à *Ferrum phosphoricum* qu'à *Acon.*, et comme cela se ressemble davantage dans le molimen hémorragique, quoiqu'étant peut-être plus franche et intense dans la *Pneumocotoxine* que dans aucun des deux autres.

Il y a deux remèdes-toxines qui ressemblent à la *Belladonne* : la *Meningocotoxine* et la *Streptotoxine*. La première lui ressemble davantage dans la sphère cérébro-spinale, surtout dans les phlogoses et états congestifs de ces centres. En ces cas j'emploie couramment la *Meningocotoxine* et les résultats sont plus rapides et durables qu'avec la *Belladonne*. Des céphalalgies chroniques qui avaient résisté à ce remède ont été vaincues en peu de jours par la *Meningocotoxine*. Par contre, dans le délire, l'agitation mélancolique etc., la *Belladonne* m'a donné de meilleurs résultats.

La *Streptotoxine* est le remède des érysipèles et inflammations érysipélateuses des organes, encore davantage que la *Belladonne* et est plus sûre dans son action. Le malade de *Streptotoxine* a besoin d'être chaudement couvert et l'humidité lui est nuisible, ressemblant en cela à *Nux v.*; cependant je ne lui ai pas observé de caractère spécial contrairement au malade de *Pneumocotoxine* qui, lui, est apathique.

La *Diphtherotoxine* dans les exudations des muqueuses peut être comparée à *Mercurius cyanatus*, quoique étant bien plus rapide et plus sûre; mais dans ses autres sphères d'action elle ressemble le plus à *Causticum*. Elle possède au plus haut degré son action paralysante sur les petits muscles de Reisseisen, et, pour cette raison, elle est incomparable dans les bronchites chroniques avec râles; en ce cas son action est supérieure à celle de la *Mucotoxine*.

Comme remède des paralyses motrices elle peut également être comparée à *Baryta carb.*, *Secale*, *Rhus*, *Argent. nitr.*, *Con.*, *Gelsem.*, *Plumb.*, etc., qu'elle surpasse par l'intensité de son action; mais dans la paralysie spasmodique ou avec rigidité et dans l'ataxie, elle est peut être unique, surpassant de loin l'*Aluminium*, l'*Alumina*, le *Picri acid.*, *Secale*, etc.

Dans les hémorragies passives la *Diphtherotoxine* est encore un autre grand remède d'autant plus sûr que le sang est plus noir, et d'autant moins efficace qu'il est plus rouge-rutilant. La plus grande ressemblance dans cette sphère, est, à mon avis, avec *Sulphur acid.* *Secale* a aussi des hémorragies passives mais le contenu d'hémoglobine est moindre. La *Sanguisorba* lui ressemble beaucoup par la ténacité du flux sanguin.

La *Pneumocotoxine* est de même un antihémorragique, mais ici l'hémorragie se manifeste avec activité, il y a molimen et le sang est épais et d'un rouge éclatant.

Les hémorragies peuvent aussi se présenter avec la *Bubotoxine* et l'*Anthracotoxine*; mais alors le sang s'épand interstitiellement ou sous forme de taches cutanées ou muqueuses ou, s'il sort à l'extérieur il est foncé. Avec la *Friedlaendertoxine* quelques filets de sang peuvent se présenter dans les crachats.

Avec ce remède la toux est sèche en quoi il ressemble à *Bellad.*, *Bryon.*, *Phosph.*, *Hyosc.*, etc., mais ce dernier est bien supérieur quand la toux est plus intense pendant la nuit et quand le malade est couché.

La *Mucotoxine* est un autre remède de valeur pour la toux; il ressemble à *Kali carbonicum*, *Kali muriaticum* et *Kali bichromicum*; mais ce dernier lui est supérieur lorsque l'expectoration est filamenteuse.

La *Mucotoxine* continue à me donner d'excellents résultats dans les épanchements pleurétiques dont deux cas récents font preuve. L'un d'eux était une dame de 45 ans, tuberculeuse et ayant la maladie d'Addison. Elle présentait un hydrothorax du côté gauche. Elle fut guérie en deux ou trois mois avec la *Mucotoxine* alterné avec la *Tuberculotoxine*. L'autre cas en question était celui d'une dame de 68 ans, bossue, mitrale, avec œdèmes malléolaires, souffrant d'une pleurésie du côté droit, avec écoulement abondant circonscrit à la base. La *Mucotoxine* produisit un soulagement rapide, ainsi que la guérison de l'épanchement pleural en 6 ou 7 semaines. En ce cas elle ressemble à *Cantharis* quoique n'amenant pas les signes d'irritation locale comme ce remède ci. La ressemblance en ce cas est plus grande avec *Apis*, *Apocyn.*, *Kali carbonic.* et *Scilla maritima*; mais l'emploi de la *Mucotoxine* m'a si souvent réussi que je ne la changerais pas volontiers contre n'importe quel autre remède.

La *Tétanotoxine* est un autre grand remède microbien très ressemblant à *Nux vom.* De même qu'avec celui-ci le malade devient surexcité et les moindres impressions provoquent en lui des accès tétaniques, par exemple : un courant d'air froid, les quintes de toux, une lumière intense. Dans les spasmes, crampes douloureuses cardiaques ou de l'estomac, elle rivalise avec ce remède et même le surpasse, mais c'est surtout dans la sphère digestive, dans la stase de la veine porte, et par son effet sur le moral, que *Nux vom.* lui est très supérieur.

La *Bubotoxine* ressemble beaucoup à *Crotalus horridus* et aussi à *Lachesis* dans les états de décomposition du sang. Il est très efficace dans le purpura hémorragique ainsi que dans les affections du foie, notamment l'hépatite interstitielle hypertrophique.

Pour les vomissements la *Choleratoxine* est de beaucoup supérieure à nos anti-émétiques sans excepter *Tartarus em.*, *Arsen.*, *Antim crud* ou *Veratr. alb.* Son action est rapide, à la première dose, surtout s'il y a l'anxiété spéciale et le malaise de *Choleratoxine*. (Voyez « *Homeopatia segura* »),

La *Carcinotoxine* n'a pas à vrai dire, de vrais similaires pour son action sur les tumeurs. Peut être que ses plus proches analogues seraient *Arsen. iodat* ou *Thuja*; mais évidemment leur restant toujours bien supérieur. Dans l'anémie, ou encore davantage dans la décomposition du sang, elle ressemble à *China*, *Ferrum*, *Kali carb.*, *Lactis acid.*, *Natr. muriat.* etc.; mais l'action dissolvante de la *Carcinotoxine* est bien plus énergique et c'est pourquoi c'est un remède beaucoup plus sûr que ceux-ci dans l'anémie. Dans les névralgies anémiques la *Carcinotoxine* est d'autant plus efficace que l'anémie est plus profonde.

et que les douleurs sont plus intenses, et elle est aussi d'autant plus efficace que la dilution est plus élevée.

La *Dissenterotoxine Krussei* ressemble dans les colites dysentériques et dans les vraies dysentéries des pays tempérés à *Merc. corr.*, mais elle est bien plus sûre et plus rapide.

La *Gonocotoxine* dans la sphère urétrale ressemble un peu à *Cannab. sativ.*, *Pulsatilla*, *Thuja*, etc., mais sa ressemblance n'est guère complète.

La *Mulletoxine* ressemble à *Sulphur* en l'absence de réaction conduisant à la chronicité, à l'incurabilité des lésions et dans les états catarrheux et erysipèles atoniques; mais pour la tendance aux rechutes elle ressemble peut être davantage à *Cuprum*. Cependant, dans les ulcères et trajets fistuleux qui s'éternisent il y a un autre remède bien supérieur qui est le *Léprolinum*.

La *Staphylotoxine* ressemble extraordinairement à *Hepar sulphuris*, et ainsi que lui elle accélère les suppurations inévitables ou bien elle résout celles qui ne sont pas encore complètement formées, mais pour les sueurs qui ne soulagent pas, elle ressemble à *Mercurius solubilis*.

La *Typhotoxine* ressemble à *Baptisia*, *Rhus. tox.*, *Lachesis* et à *Arsen.*, mais dans les états adynamiques des maladies elle leur est bien supérieure et dans la fièvre typhoïde abdominale pure elle n'a pas sa rivale comme remède, excepté en *Bubotoxine*, avec laquelle l'abattement est encore plus grand; mais alors la stupeur est remplacée par l'anxiété; dans l'abattement excessif qui fait que le malade glisse vers le pied du lit, *Muriatis acidum* est tout aussi efficace ou lui est même supérieur.

Voici en peu de mots les principales ressemblances des remèdes-toxines. J'ose espérer qu'ils suffiront pour que le corps médical homœopathique puisse apprécier quel immense levier, quelle colossale richesse de ressources nouvelles représente pour nous la faculté de vous servir à volonté, soit isopathiquement, soit homœopathiquement des poisons du choléra, de la peste bubonique, du tétanos, de la lèpre ou de la diphtérie. Refuser de les prendre en considération, serait de la folie.

Un mot pour finir. Quelques médecins homœopathes m'ont objecté que l'emploi de ces remèdes-toxines exige une expérimentation sur l'homme sain. C'est une erreur. Les pathogénésies de ces remèdes ont leur place dans la longue expérience médicale de plusieurs siècles d'observation épidémiologique, puisque la majorité des atteints par les épidémies sont complètement sains lorsqu'ils deviennent infectés.

M. CAHIS.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 20 JANVIER 1912

Président ff.,
Eug. De Keghel.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM. EUG. DE KEGHEL, DEWÉE, HOORENS, LAMBRECHTS, F. MANS, MERSCH, ERN. NYSENS, PLANQUART-BEST, BONIFACE SCHMITZ, SAM. VANDEN BERGHE et VAN LEEUW.

MM. DE COOMAN, GORET, ISAAC et AUG. SCHEPENS se font excuser de ne pouvoir assister à la réunion.

Après lecture et approbation du procès-verbal de la séance d'octobre, il est procédé au renouvellement du bureau. MM. DE COOMAN et SAM. VANDEN BERGHE sont tous deux maintenus dans leurs fonctions.

M. **Eug. De Keghel** à propos de la très intéressante communication faite par le Dr MERSCH au Congrès international de Londres sur *Chromico-Kali-Sulphuricum* demande l'expérience de ses confrères dans le traitement de l'asthme des foins.

M. **Sam. Van den Berghe** a obtenu un beau résultat par *Naphtalinum 3 X*. Depuis sa guérison qui remonte à dix-huit ans la malade qui avait une atteinte chaque année, n'a plus eu la moindre velléité de retour de l'affection. Avant l'administration de *Naphtalinum*, *Ars. alb.*, *Allium Cepa* et *Sabadilla* avaient été employés sans résultat.

M. **Mersch** avant l'emploi de *Chromico-Kali-Sulphuricum* employait surtout *Aconit*.

M. **Dewée** a obtenu le plus de succès par *Euphrasia 6*.

M. **Hoorens** rappelle qu'un sérum « la pollentine » est employé dans le traitement de l'asthme des foins.

Comme suite aux idées émises au cours de la séance précédente relativement au traitement de la coxalgie M. **De Keghel** dit que, lorsqu'il y a rétraction du membre, le poids de l'appareil à extension soulage toujours le malade. Il y recourt habituellement.

M. **Dewée** fait observer que toutes les coxalgies ne sont pas graves d'emblée mais que n'importe ce qui arrive, on ne manquerait pas de

reprocher le manque d'appareil. Il insiste sur les grands services que rend la radioscopie pour établir les ravages; il y a des cas de coxalgie où les ligaments seuls sont pris à l'exclusion de l'os.

A propos de maladies régnantes M. **Mans** dit qu'il fut constaté dans le traitement de la stomatite aphteuse que les animaux injectés par le sérum de DOYEN sont restés malades plus longtemps que ceux qui avaient reçu les soins ordinaires. Ne soignant pas de bétail, il n'a pu expérimenter aucun traitement.

M. **Van Leeuw** a vu employer avec succès *Ars. alb.* 30 comme préventif de la stomatite aphteuse.

On signale de nombreux cas de coqueluche et de scarlatine. M. VAN LEEUW signale la fréquence de cas de fièvre ganglionnaire, maux de gorge accompagnés de ganglions du cou.

M. **Dowée** signale les heureux résultats que *Rhus toxicod.* lui a donné dans les cas de ce genre.

M. **De Kegel** a eu de bons effets de *Bellad.* comme aussi d'*Apis* et de *Bryonia*.

M. **Lambreghts** dans un cas de scarlatine compliqué de ganglions énormes au cou qui existaient déjà avant la maladie éruptive a obtenu un excellent résultat par *Aconit* et *Belladonne*.

M. **De Kegel** signale des cas de fièvre typhoïde à Gand, *Bryonia* est le remède auquel il recourt habituellement au début.

M. **Planquart-Best** a vu chez un malade qui avait été dans un milieu où existaient de nombreux cas de fièvre typhoïde et qui en présentait les symptômes, la maladie jugulée par quelques gouttes de *Baptisia* θ .

M. **Mans** a vu sous l'influence de *Baptisia* θ , administré à des chiens atteints de la maladie du jeune âge, se produire des pustules bleuâtres au ventre. Des doses de 2 à 3 gouttes de teinture mère amènent de l'aggravation.

M. **Mersch** demande s'il y a des confrères recourant aux teintures mères dans les affections aiguës.

M. **Dowée** emploie la *Bryone*, à la dose de 4 à 5 gouttes de teinture mère, dans le rhumatisme — la *pulsatille* θ , dans l'aménorrhée.

M. **Lambreghts** recommande l'usage de la teinture mère d'*Æsculus* dans le traitement des hémorroïdes.

M. **Mersch** rappelle que le Dr ARTAUD de Vevey a signalé que les petites doses d'*Æsculus* aggravent alors que les fortes améliorent.

M. **Sam. Van den Berghe**, rappelle que le Dr MERSCH a commenté d'une façon très humoristique dans le vol. III (année 1886) du Journal Belge d'Homœopathie le mémoire, présente par le

Dr ARTAUD à l'académie de médecine de Paris, sur les bons résultats de la teinture de marrons d'Inde dans les hémorroïdes. — Depuis environ un quart de siècle avant cette communication à la docte assemblée les homœopathes employaient le remède dans le traitement de certaines hémorroïdes.

M. **Dewée**, emploie aussi souvent en teinture mère *Hydrastis* et *Hamamelis*.

M. **Mersch** dit qu'il a vu se produire de l'aggravation par la teinture mère et même par la 3 x d'*Hamamelis*.

M. **Dewée** dit que CARTIER dans son précis de thérapeutique homœopathique des voies digestives, au chapitre Hémorroïdes reconnaît aussi la supériorité des doses faibles.

Hydrastis teinture mère est recommandé dans la constipation.

Compte rendu du banquet commémoratif de la naissance de Samuël Hahnemann

Le 21 avril fut célébré en un banquet l'anniversaire de la naissance du fondateur de l'Homœopathie. L'assistance était nombreuse et la plus vive cordialité a régné au cours de cette réunion dont tous assurément conserveront le plus agréable souvenir.

* * *

Toast du Dr DE COOMAN, président.

MESSIEURS,

Aux fêtes qui accompagnent les anniversaires hahnemanniens, il est d'usage de célébrer dans le Maître les travaux de l'homme de science, les productions scientifiques et les écrits du hardi novateur.

Je veux déroger aujourd'hui à cette coutume, et tout en vous invitant à vider vos coupes à la gloire immortelle de SAMUEL HAHNEMANN, commémorer avant tout l'homme intime, son caractère et ses vertus.

On ne songe pas assez en effet aux vertus intimes de cet homme providentiel, ces vertus et ces qualités qui lui ont permis, jusqu'à l'extrême vieillesse, de lutter pour sa doctrine, lui conquérir le droit de cité dans la science et la conduire à la victoire.

C'est donc HAHNEMANN, en tant qu'homme, que je veux aujourd'hui évoquer devant vous, Messieurs; la noblesse de son caractère, son inlassable ténacité au travail, sa patience dans les épreuves, son dédain de la misère et tout ensemble son dédain de la calomnie et des persécutions savamment organisées, sa persévérance au milieu des fortunes diverses, le plus souvent contraires, son dévouement et son abnégation pour les siens, la constance de ses amitiés.

Tout cela ressort de la vie de HAHNEMANN intime, et vraiment il lui fallut tout cela pour entrer si victorieusement dans l'histoire. Il lui fallait la misère initiale, non les richesses à son berceau. Pauvre il naquit, pauvre il resta jusqu'au début de la vieillesse, époque où la fortune enfin daigna sourire. Eh bien, je le répète : heureuse et féconde pauvreté des premiers lustres de sa vie ! Le nom de HAHNEMANN n'aurait jamais brillé parmi les grands noms dont l'humanité s'honore s'il fut né noble et riche !

C'est le sel de la pauvreté qui lui fit le caractère fort et grand. C'est le besoin qui le força aux travaux de traduction pour subvenir à sa subsistance, mais qui le rendirent maître de tant de langues. — C'est le besoin qui le fit tour à tour botaniste, minéralogiste, chimiste, pharmacologiste, hygiéniste et médecin, brillant dans toutes ces branches et les ayant toutes enseignées; d'un côté chercheur acharné des secrets de la nature et de l'autre médecin apitoyé et toujours attentif aux maux de ses semblables, à la misère et au dénûment de plus pauvres que lui.

Ce qu'il faut mettre au dessus du pair, Messieurs, en cet homme si extraordinaire, c'est l'égalité de son caractère, sa sénérité toujours calme, sa patience inébranlable. Ces vertus nulle part chez lui ne se démentent, ni dans sa correspondance, ni dans ses livres. Et vraiment il fut nécessaire qu'il en fut armé, non seulement pour résister aux traits qu'on dit acérés de sa première femme, qui lui donna d'ailleurs onze enfants, mais aussi pour résister au découragement devant les hostilités de la foule, les railleries de ses rivaux et des professeurs de son temps !

Nul ne fut plus ballotté que lui : d'abord de Meissen à Leipzig; de là successivement à Leopoldstadt, à Hermanstadt, à Erlangen (lieu de sa thèse inaugurale). De là on le voit contraint à de nouvelles migrations : on le trouve successivement à Hetstadt, à Dessau, à Gommern près de Magdenbourg. Il a trente ans alors et y trouve cette première femme qui devait tant ajouter à ses charges par sa fécondité et aux croix de la vie familiale par son manque d'aménité. De là il s'en fut à Dresde où il resta 4 ans pour s'en retourner à

Leipzig où il découvrit, vers ce temps, le principe des semblables, et renonça du coup à la pratique de la médecine usuelle.

Mais c'est alors qu'à Leipzig, le calvaire pour tout de bon commença : Contraint par les poursuites des médecins et des pharmaciens, il se déplace encore et nous le voyons établi tour à tour à Georgenthal, à Brunswick, à Keingslutter, à Hambourg, à Eclembourg et à Torgau. Mais à cette époque, fort de ses expériences et assuré de l'excellence de sa doctrine, il revient à Leipzig, ville qui semble toujours l'attirer et qui est presque devenue pour l'histoire de l'homœopathie ce que Rome est aux Chrétiens et la Mecque pour l'Islam.

Contre vents et marées il y tient bon de 1811 à 1820; mais l'âge s'avance et l'inimitié doctrinale ne chôme pas, et finalement le Maître accède aux invitations de plus en plus pressantes d'un de ses nombreux amis et admirateurs, le duc régnant d'Anhalt-Kœthen. Il réside à Kœthen pendant quinze ans, mais toujours en butte aux tracasseries de la Confrérie médicale et aux injures de la foule. Mais vers cette époque la fortune adverse se lassa : sa femme mourut et la célébrité qui entourait ses cures était devenue européenne. Aussi peu à peu l'hostilité de la foule s'attiédit, et bientôt, exemple nouveau de la versatilité populaire, quand le bruit se répandit du départ de HAHNEMANN pour Paris, l'émeute, qui avait pendant dix ans grondé autour de lui, recommence, mais cette fois pour l'empêcher de quitter la ville.

Voilà, Messieurs, l'histoire des migrations pénibles de SAMUEL HAHNEMANN! Et au milieu de tout cela guérissant à miracles, et surtout écrivant, publiant toujours et, o comble de stupéfaction, toujours lu par l'Allemagne scientifique toute entière.

C'est bien là le triomphe de la patience, de l'empire de soi, de la certitude de sa doctrine!

Vous savez tous combien la renommée vengeresse s'est plu à auréoler, à Paris, les dernières années du Maître qui y resta ce qu'il fut toujours, l'homme de la sérénité antique!

MESSIEURS!

Cet homme de haute intelligence, de vaste culture et de cœur si grand, doit rester à jamais notre exemple à tous, non seulement dans l'épreuve et la contradiction, mais plus encore dans le succès et les voies triomphales!

A la glorieuse mémoire de l'homme qui fut SAMUEL HAHNEMANN!

* * *

Toast du Dr EUG. DE KEGHEL.

Un mot en l'honneur de la presse médicale homœopathique. Si la presse en général est une grande puissance mondiale, la presse médicale homœopathique exerce une influence considérable dans le monde scientifique. La tâche qui lui incombe constitue un véritable apostolat.

Le Journal de MOUREMANS, la Revue homœopathique belge de MARTINY, l'Homœopathie militante de GAILLARD prirent tour à tour la défense de l'homœopathie en Belgique et eurent à tâche de répandre la bonne parole parmi les praticiens. Honneur à ces vaillants lutteurs de la génération passée.

De notre temps nous avons vu le Dr BON. SCHMITZ se lancer dans l'arène et soutenir à lui seul pendant de longues années le bon combat dans son Union homœopathique. Mais ses seules forces ne purent suffire à la tâche.

Grâce au Dr MERSCH toutes les forces vives du corps médical homœopathique belge furent réunies en un faisceau et sous de toutes nouvelles conceptions surgit notre Journal belge d'Homœopathie.

Si le mérite de l'organisation du J. B. d'H. revient au Dr MERSCH, c'est au Dr SAM. VAN DEN BERGHE que l'on doit son maintien. Depuis bien des années il a surmonté les difficultés de toute nature inhérentes à la publication du Journal. Honneur lui soit rendu.

Le Journal belge d'Homœopathie malheureusement constitue la seule expression de vitalité dans le camp homœopathique belge. Nous possédons, il est vrai, le dispensaire homœopathique du Bureau de Bienfaisance de la ville d'Anvers, desservi avec tant d'abnégation par le Dr SCHMITZ; nous comptons aussi le dispensaire du Dr DE COOMAN, à Bruges, et d'autres dispensaires à Bruxelles et à Gand, mais nous n'avons ni hôpitaux homœopathiques ni enseignement homœopathique ni bourses d'études post-scolaires.

Sachons donc gré au Dr SAM. VAN DEN BERGHE de son dévouement à l'accomplissement de la tâche qu'il a assumée et qu'il remplit avec autant d'endurance que de tact. Buvons à la santé du Dr SAM. VAN DEN BERGHE et faisons des vœux pour que longtemps encore il reste cette cheville ouvrière de la rédaction du Journal belge d'Homœopathie.

Associions à cette santé celle de sa respectable dame, la digne fille de notre regretté président d'honneur le Dr PIERRE VANDEN NEUCKER. Ce n'est un secret pour personne de nous combien la compagne chérie de notre estimé confrère lui vient en aide dans la besogne

accessoire inhérente à la publication du journal. Elle accomplit cette humble tâche avec zèle, mue par une foi ardente dans l'homœopathie. A la santé de M^{me} VAN DEN BERGHE-VAN DEN NEUCKER.

* * *

Toast du Dr SAM. VANDEN BERGHE.

Je vous remercie des marques de sympathie dont vous vous montrez prodigues à mon égard en toutes circonstances mais suis véritablement confus de l'allusion flatteuse que M. DE KEGHEL vient de faire à la part active que je prends à la rédaction du Journal Belge d'Homœopathie.

Le concours de plusieurs d'entre vous me rend cette tâche facile; les jours de réunion du comité de publication sont toujours pour moi des jours attendus avec impatience parce que ces réunions, comme celle d'aujourd'hui, si elles servent notre cause, affermissent aussi les liens d'amitié qui unissent les homœopathes belges.

Je suis heureux de constater que vous avez répondu nombreux à notre appel, mais — et je crois en cela être l'interprète de vos sentiments à tous — je tiens à remercier tout spécialement notre confrère TESSIER de Lille, d'avoir voulu attester par sa présence les liens de solidarité qui nous unissent à nos confrères étrangers. Dès les débuts du Journal les encouragements les plus flatteurs nous sont venus de France. Nous y comptons actuellement de nombreux abonnés et plusieurs médecins français nous font l'honneur d'une collaboration régulière. Aussi sommes nous heureux de posséder aujourd'hui parmi nous un homœopathe français. En vous proposant de vider vos verres en l'honneur du Dr TESSIER, nous vous prions d'y associer ceux de ses compatriotes qui, par leur concours, ont aidé à la prospérité et au renom du Journal Belge d'Homœopathie.

* * *

Toast du Dr TESSIER.

Messieurs, je suis très touché et très flatté de votre bon accueil et permettez-moi de vous remercier de tout cœur de votre gracieuse invitation. Je tiens à vous exprimer la grande joie que j'éprouve en me retrouvant au milieu de vous.

Il y a un an, à pareille époque, vous m'avez fait l'honneur de m'inviter au Jubilé du docteur EUGÈNE DE KEGHEL.

Permettez-moi de porter un toast à notre vénéré doyen, levons tous notre verre en son honneur et buvons à sa bonne santé, en le félicitant et en nous jouissant de le voir au milieu de nous aussi gai, aussi vaillant, je devrais dire aussi jeune.

Messieurs, au docteur EUGÈNE DE KEGHEL,
Vive le Président d'honneur.

* * *

Le Dr DE KEGHEL remercie le Dr TESSIER de son aimable attention d'avoir rappelé le souvenir de la fête jubilaire de l'année dernière. A son tour il réitère aux convives l'expression de reconnaissance de tous les membres de sa famille.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

B. — THERAPEUTIQUE.

Nos remèdes homœopathiques en Ophthalmologie, par le Dr TUINZING, de Rotterdam.

Un cas d'Amblyopie nicotinique fut guéri par *Nux vom.* Dans d'autres cas où les fibres nerveuses avaient déjà subi une dégénérescence au début du traitement la médication ne donna pas de succès.

Un épanchement de sang à la macula lutea avec myopie très prononcée traitée allopathiquement pendant des mois par l'iodure de potassium guérit par *Phos.* 6.

Une iritis aiguë fut promptement guérie par *Merc. corr.* 3 x et une autre de nature gonorrhéique fut notablement amendée par *Clem.*

Un diabétique de 61 ans atteint de cataracte à période de maturité après un traitement diététique et l'administration de *Cann. sal.* 4 de manière à débarrasser presque totalement son urine du sucre subit l'opération. Tout marchait à souhait lorsque huit jours après l'opération se déclara une Cyclite. L'instillation d'atropine et l'administration de *Rhus tox.* 3 x firent disparaître tout symptôme alarmant au bout de cinq jours. L'acuité visuelle se rétablit complètement.

Les prétendues guérisons de cataractes mures par un traitement homœopathique constituent d'après l'auteur des erreurs de diagnostic. Une cataracte traitée homœopathiquement à son début peut par contre être arrêtée dans son développement et même subir une rétrogression.

Un cas de Chemosis de la conjonctive avec ulcérations superficielles de la cornée fut promptement guéri par *Rhus tox.* Ce dernier médicament est le remède par excellence de l'auteur dans l'Ophthalmie scrofuleuse. *Aris* convient tout autant que *Rhus* notamment lorsqu'il y a absence d'excoriation autour de l'œil. Il l'emporte même sur *Rhus* lorsqu'il y a douleur lancinante.

Merc. sol. est indiqué dans la sécrétion muco-purulente ténue, *Euphr.*, dans la sécrétion muco-purulente épaisse. *Puls* et *All. cepa* n'ont pas d'excoriation autour de l'œil mais une excoriation de la muqueuse nasale. *Puls.* présente une sécrétion épaisse; dans *All. cepa* elle est aqueuse. *Ars.* offre un œdème de la paupière inférieure. Comme pour *Merc.* la douleur est plus forte la nuit et la sécrétion muco-purulente est ténue; mais la crainte de la chaleur propre à *Merc.* ne se trouve pas dans *Ars.*

Dans l'ulcération de la cornée en même temps que l'administration interne de *Rhus.*, *Ars.* et *Sulph.*, l'auteur ne dédaigne pas l'emploi local de *Calomel* dans les cas graves et de l'onguent au précipité jaune dans les cas à symptômes moins violents. Pas d'*Atropine* dans l'Ophthalmie scrofuleuse; pas de bandage si la sécrétion est abondante.

Une Sclérite superficielle de nature tuberculeuse fut guérie par *Tuberculinum*.

Dans la Conjonctivité aiguë : *Acon.*, *Bell.* et *Ipeca* indépendamment des médicaments susmentionnés de l'ophtalmie scrofuleuse.

Lac caninum dans l'ulcération de la cornée, par le Dr STONHAM.

Deux cas d'ulcération de la cornée très rebelles ont été guéris par quelques rares doses de *Lac caninum* 30. Le déplacement du mal tantôt à l'œil droit, tantôt à l'œil gauche a guidé l'auteur dans le choix de ce médicament. (*Transactions of the Hom. Internat. Congress*, 1911).

Curabilité de la Cataracte par des médicaments internes choisis d'après la loi des semblables, par le Dr RIDEATH.

Guérison : 1^o d'une cataracte double chez une couturière de 46 ans par des doses de *Sulph.* 1 m. répétées à deux ou trois semaines d'intervalle intercalées de quelques doses de *Calc. c.* 10 m. et d'une dose de *Lyc.* 1 m.

2^o d'une cataracte double chez un tailleur par *Phos.* 15 c. suivi de *Sulph.* 4 m., puis de *Phos.* 1 m., de *Sulph.* 1 m., de *Sil.* 1 m. et finalement de *Sulph.* 50 m.

3^o d'une cataracte double chez une multipare de 53 ans par *Rhus tox.* 1 m. et de *Sulph.* 1 m. suivi de *Rhus tox.* 50 m. (*Transactions of the Hom. Internat. Congress*, 1911).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Echinacea angustifolia, par le Dr SHADWICK.

Echinacea a été quelque peu ignoré, et cependant c'est un des meilleurs amis que le médecin a sous la main, s'il sait en comprendre les propriétés et en faire usage. C'est un altérant de valeur dans la diathèse strumeuse, les furoncles, les anthrax, la syphilis, les cancers, et les plaies anciennes de toute sorte. Il donne droit aux plus grandes espérances comme antiseptique puissant, interne et externe, et sera d'une grande utilité, dans la diphthérie, la fièvre typhoïde, le choléra infantile, l'empoisonnement du sang, et les morsures et les piqûres des serpents et des insectes.

Le Dr MEYER a contribué beaucoup à l'introduction professionnelle de ce remède étonnant. Il s'en est servi pendant des années comme antidote de poisons variés, en particulier contre la morsure des serpents à sonnettes.

Un charmeur de serpents de Baxtes-Springs fut mordu il y a quelques années par un immense serpent venimeux; il fut transporté à la ville et de fortes doses d'*Echinacea* lui furent administrées et lui sauvèrent la vie d'une façon indiscutable, cependant il perdit un de ses bras, *Echinacea* est

le remède contre l'empoisonnement du sang. Il m'a rendu service en maintes occasions. Il est indiqué lorsqu'il y a tendance à la gangrène, avec escarres dans les tissus mous. Dans les fièvres, comme la typhoïde, la méningite cérébro-spinale, la malaria et la diphtérie asthénique, il régularise la circulation et agit comme calmant. Son effet immédiat sur les fièvres causées par l'absorption de matières septiques, comme dans la typhoïde, la fièvre puerpérale et la diphtérie, montre que son influence destructive commence sur les germes pernicieux aussitôt qu'il a été administré.

Comme spécifique nerveux, il agit sur les forces vitales, déprimées par le poison. Dans l'intoxication méningée, Echinacea ne serait pas à dédaigner. Son usage sera salutaire. On s'en est servi pendant de longues années dans la diphtérie et les résultats ont été excellents. Les exsudats s'amoindrissent et disparaissent. Toute manifestation locale d'absorption septique disparaît; la fièvre tombe, les forces vitales reviennent, et le rétablissement est prompt.

Dans la diphtérie, Echinacea est une antitoxine de beaucoup supérieure à toute préparation connue. Il ne produira pas de trismus, mais en préservera; il ne tuera pas, mais redonnera la vie. C'est un médicament saintaire et certain.

Dans l'amygdalite folliculaire, dans la stomatite, dans les ulcérations catarrhales, son action est prompte et efficace. Echinacea a donné des résultats plus que satisfaisants dans le traitement de l'érysipèle, et surtout lorsqu'il se produit des escarres dans les tissus. Dans les ulcérations chroniques au niveau du tibia et dans les indurations glandulaires, dans les nodosités syphilitiques, les furoncles, les abcès et les anthrax, il n'a pas d'égale. On s'en est servi avec beaucoup de succès dans les cas d'empoisonnements avec Rhus Tox., et son action a été très rapide. De nombreuses observations, venant de sources variées, ont mis en relief sa valeur dans le rhumatisme, le choléra-morbus, le choléra infantile, les hémorroïdes, la septicémie, le catarrhe nasopharyngien, les morsures de chiens enragés, les piqûres de serpents à sonnettes; en un mot dans tous les cas où il y a appauvrissement du sang ou introduction de poisons nocifs dans le système circulatoire. On peut à la fois l'employer comme médicament interne et externe.

Je vais citer le cas d'une femme âgée de trente-quatre ans. Accouchement prématuré à sept mois. Le fœtus était mort depuis quelques jours. La décomposition était significative; odeur fétide. Après la délivrance elle semblait aller bien environ vers le sixième jour, quand elle fut prise subitement de délire avec forte poussée de fièvre; les mouvements de la main et du bras droit avaient perdu leur régularité à tel point qu'il lui était impossible de porter sa main à sa tête, sans de nombreux efforts. La main voulait aller dans tous les sens. Je lui donnai Echinacea, à la dose de 60 gouttes dans un demi-verre d'eau. Une cuiller à thé toutes les heures pendant six heures, puis toutes les deux heures. La fièvre dis-

parut complètement en trois jours. Elle retrouva progressivement l'usage de son bras et sa guérison fut rapide.

Les indications d'Echinacea sont nombreuses et je m'en sers beaucoup et souvent dans ma pratique.

Le Dr Lock nous donne les résultats de son expérimentation, qui sont d'une grande valeur; et, si nous suivons ses conseils, nombreux seront les malades qui nous béniront pour les bienfaits qu'ils auront éprouvés avec l'administration d'Echinacea.

L'usage hypodermique d'Echinacea sera d'une grande valeur pour le malade et donnera encore une plus grande satisfaction au médecin qui s'en servira. Echinacea donné sous forme hypodermique est comparative-ment un nouveau procédé. Mais les résultats sont si remarquables dans les cas de septicémie, de diphtérie, d'amygdalite de fièvre typhoïde, de catarrhe chronique, de paralysie infantile et de spasme, que les indications sont clairement d'accord avec les effets positifs obtenus.

Symptômes principaux : tendance aux états gangréneux, empoisonnement urémique, fièvres septiques, plaies produites par le séjour au lit, plaies et ulcérations consécutives aux états fébriles, enduit noirâtre de la langue, odeur putride provenant des déchets de l'organisme.

Les résultats qui ont suivi l'usage d'Echinacea ont été si satisfaisants que j'ai été encouragé à m'en servir dans les cas les plus désespérés, comme médication interne et hypodermique. Il ne m'a jamais été infidèle à chaque fois que je l'ai employé. (*Revue homœop. française*).

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

C. — CLINIQUE.

Remèdes de la vessie, par le Dr KRICHBAUM.

Relation d'effet salutaire de quelques médicaments. Par une dilution d'*Opium* rétablissement des fonctions de la vessie et de l'intestin chez un vieillard atteint de paraplégie. — *Elaps* a amélioré pendant des mois un homme de 82 ans atteint de *Cancer de la prostate* avec ténésme urinaire et perte d'un sang épais noirâtre. — *Dulc.* a donné bien des succès dans le catarrhe de la vessie avec ténésme et sédiment muco-purulent. — *Kreos.* est à recommander dans les cas de besoin pressant avec urine brûlante, corrosive. — *Con.* est indiqué dans la constriction du canal de l'urètre déterminant une *émission de l'urine par saccades*. — *Bell.* est un remède important dans l'inflammation de la vessie et convient surtout aux femmes nerveuses très sensibles. — Chez les enfants une urine brûlante, émise goutte à goutte réclame parfois *Apis*. Ce dernier médicament convient généralement dans l'albuminurie, suite de scarlatine comme aussi chez les enfants dont le prépuce est fortement gonflé. (*North Amer. J. of Hom.*).

Traitement homœopathique des affections cutanées, par le Dr RALPH BERNSTEIN.

L'auteur préconise l'emploi des hautes dilutions tout en admettant que

certaines remèdes agissent mieux à de basses puissances. Dans les affections chroniques il donne généralement une dose par jour et de préférence le soir au moment du coucher. Il recommande un large emploi d'eau distillée à titre de dissolvant des ptomaines et des toxines et comme stimulant des voies rénales et du tube digestif. Suit la relation de plusieurs cures remarquables.

Une demoiselle atteinte d'œdème angio-neurotique se présentant par accès et précédé de larges plaques d'urticaire avec gonflement. Fréquemment il lui arrivait un gonflement de la muqueuse de la langue et de la gorge. Dans sa jeunesse elle avait été un jour attaquée par un essaim d'abeilles. Elle pria le médecin de ne pas lui donner *Apis* vu qu'à plusieurs reprises, ce médicament lui avait été donné sans résultat. BERNSTEIN lui donna *Apis* 200 x avec plein succès.

Dans l'Epithélioma ulcéré *Condurango* lui a donné des avantages marqués notamment lorsque l'excroissance épidermique s'est développée sur des moles pigmentaires, des verrues, etc.

Dans le pruritus senilis il a enregistré des succès par *Dolichos pruriens* et par *Fagopyrum* (Bouquette).

Pour *Dolichos* le prurit est plus prononcé l'après-dîner et se montre surtout autour des coudes et des genoux ainsi que dans les parties du corps recouvertes de poils; il y a amélioration momentanée en se grattant. Dans *Fagopyrum* le prurit s'aggrave en se grattant; par-ci par-là il se présente parfois des pustules.

Un cas de Parakeratosis variegata fut guéri par *Antimonium crudum* 6 x pris pendant six mois.

Une femme de 36 ans atteinte de *Chloasma* de la face fut guérie par *Cadm. sulph.* 3 x.

BERNSTEIN a guéri maint Psoriasis par *Hydrocot. as.* 6 x et par *Tell.* 3 x avec régime végétarien. (*Transactions of the Hom. Internat. Congress*, 1911).

Le traitement de la Cataracte, par le Dr PARENTEAU.

L'auteur s'appuie sur une expérience de trente ans et sur le traitement de milliers de cas observés tant dans la clientèle privée qu'à l'hôpital. Traitée tout au début la cataracte a nonante chances sur cent de guérir. Si le traitement est entrepris à une période plus avancée, il reste encore au moins soixante chances sur cent d'en arrêter le développement. PARENTEAU a constaté des cures presque miraculeuses par les médicaments suivants :

Bry. rhumatisme, complications de sclérotite, de choroidite et d'iritis; *Cann. sat.* (troubles nerveux, dépression mentale, antécédents alcooliques et nicotiniques); *Caul.* troubles de la motilité, paralysie ou convulsions; opacités grisâtres). *Ciner. maritima*, teinture-mère, quatre ou cinq gouttes en 24 h. prises à l'intérieur et installation dans l'œil même; traumatisme, cataractes blanchâtres, diffuses. *Calc. c.* ou *Calc phos.* (patients cachectiques ou affaiblis par de graves maladies. *Con. mac.* dépression nerveuse).

Kali hydriod. (à doses massives; artério-sclérose; antécédents syphilitiques). *Led. pal.* (goutteux). *Naphthaline* (forme pigmentaire accentuée s'étendant du centre à la périphérie). *Magn. carb.* ménopause, cancer, syphilis, affections de l'estomac ou du foie, goitre exophtalmique). *Natr. mur.* (avec *Sec.*, médicament de fond de l'auteur dans le traitement de la cataracte et notamment de la cataracte sénile, soit seul soit en alternance avec *Sec.*; sclérose sénile débutant à la périphérie). *Phos.* (albuminurie, diabète, affections cardiaques et hémorragie choroïdo-rétinale; opacité plutôt centrale que périphérique; défauts de la vision aggravés par une lumière intense). *Sec. corn.* (voir *Natr. mur.*; cataracte par raréfaction du liquide intercellulaire du cristallin; comme pour *Magn. c.* dans les affections utérines et la ménopause; *Natr. mur.* à la pupille contractée; dans *Sec.* elle est dilatée). *Sil.* (surmenage, pesanteur de la tête, bourdonnements; troubles gastriques, hémorroïdes, goutte; contraction pupillaire, parfois photophobie). *Sulphur* renforce les effets de *Natr. m.* et de *Sec.*, scrofuleuse, tuberculose, affections cérébro-spinales ou utérines). *Tellur.* (infiltrations de l'iris et de la choroïde, glaucome, hémorragie de l'humeur vitrée et autres lésions oculaires). (*Transactions of the Hom. Internat. Congress*, 1911).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

Transactions of the Eighth Quinquennial Homœopathic International Congress. — Travaux du huitième Congrès quinquennal international homœopathique tenu à Londres en juillet 1911, édité par le Dr PETRIE HOYLE, imprimé par Headley, frères, Bishopgate, E. C. Deux volumes de 852 pages.

Le premier volume comprend le remarquable discours d'inauguration du Président, le Dr BURFORD, les Rapports sur l'état de l'homœopathie dans les divers pays, un travail du Dr FISHER sur le passé et l'avenir de l'homœopathie, un article en faveur de l'Enseignement de l'homœopathie par le Dr HILLS COLE, divers rapports sur des hôpitaux et autres établissements homœopathiques.

La Section de la Science et de l'Art de l'homœopathie comprend une Allocution préliminaire à l'Etude de l'homœopathie par le Dr KENT, le Génie de la Matière médicale homœopathique par le Dr CLARKE, un article de M. L. TYLER intitulé : Comment il ne faut pas agir, deux autres du Dr AUSTIN sous les titres : Avant et après la prescription et L'administration du remède ; du Dr TYLER KENT : Le succès dans la prescription, l'essentiel ; du Dr DISHINGTON : L'importance de l'anatomie pathologique devant l'homœopathie ; Quelques cas de Diphthérie, par le Dr PATRICK. L'exactitude en homœopathie par le Dr CAHIS. Médecine et Pathologie générales, par le Dr MAHONY. La valeur thérapeutique des médicaments dynamisés prouvée par l'emploi des puissances, par le Dr WHEELER. Le Répertoire de KENT, son utilité dans l'application des préceptes promulgués par HAHNEMANN, par JULIA LOOS. L'emploi du Répertoire, par le Dr WOODS. Les effets alternants de HAHNEMANN, par le Dr GALLAVARDIN. Quelques remarques concernant la limitation de la sphère d'application de la loi des semblables par le Dr RABE. Dynamique, Electrons et Phagocytes, par le Dr NORMAN CHANEY. La Prescription et notre appréciation des résultats, par le Dr GOLDSBROUGH. L'Individualité humaine et médicamenteuse, par le Dr HOLLOWAY. La répétition du remède, par le Dr MILLER. Pathogénésie médicamenteuse, par le Dr NASH. La relation de la bactériologie avec l'homœopathie, par le Dr DEL MAS.

Section de Matière médicale et de Thérapeutique : Iberis amara et Crataegus oxyacantha dans les affections cardiaques, par le Dr MOORE. Apis par le Dr SANDS MILLS. Contributions au problème du Cancer, par le Dr SIRSCH. Hydrastis, par le Dr PRITCHARD. Le traitement médical des affections malignes, par le Dr COOPER. L'inutilité du traitement par la glace, par le Dr Mc CLELLAND. Douze mois d'expérience avec le Plasma de QUINTON, par le Dr ROSS. De propitia synthomatum natura, par le

D^r SECONDARI. Un cas à Stramonium, par le D^r MAC LACHLAN. Anthracinum dans le charbon, par le D^r SAM. VAN DEN BERGHE. Notes cliniques de cinquante ans de pratique, par le D^r CIGLIANO. Le dernier choléra en Italie et à Naples, par le D^r CIGLIANO. La Tuberculose : sa curabilité et les méthodes modernes de traitement, par le D^r GHOSE. La Constipation, traitement comparatif des deux Ecoles, par le D^r BLOOMINGSTON. Merc. cyan. : le patient et Un cas à Stram. par le D^r GLADWIN. Succus Formica Rufa (Myrmexine) par le D^r ARNULPHY. Radium bromide par le D^r DIEFFENBACH. Mon expérience personnelle du Plasma isotonique, par le D^r ARNULPHY. Justicia adhatoda, par le D^r CHANDRA GHOSE. Médicaments de la dépression mentale, par le D^r GOLDSBROUGH.

Section de médecine et de pathologie générales. Les substances de protection dans le sang, par le D^r HAM. Une expérience de prophylaxie, par le D^r WHEELER. La Septicémie aiguë générale et le Bacterium coli, par le D^r MARCH. Quelques cas récents d'Endocardites malignes, par le D^r NEATBY. En faveur des Nosodes par M. L. TYLER. Quelques remarques sur la tension vasculaire, son importance en pathologie et en thérapeutique, par le D^r CARTIER. Insuffisance mitrale et basse pression du sang traitées par Crataegus, par le D^r LOWE. Le traitement de la Tachycardie, par le D^r HAWKES. Relation clinique d'un cas d'Endocardite ulcéreuse aiguë, par le D^r CASH. Artério-sclérose, son traitement par le D^r GUERNEY RANKIN. Commentaires sur le traitement de certaines affections cardiaques, par le D^r HAINES. Importance de la Météorologie comme facteur dans la pratique médicale, par le D^r WESLEY BURWOOD. Ulcération phagédénique de la gorge, guérie par Kal. bichrom., Double kératite diffuse et Cas grave de rhumatisme articulaire aigu, par le D^r BRASOL. A propos du Cancer, par le D^r SCHLEGEL. Remarques sur le diagnostic et le traitement de la Diphtérie, par le D^r MASON. Béri-béri, par le D^r CHANDRA GHOSE. La Peste, par le D^r MAJUMBAR. Quelques statistiques concernant la Diphtérie, par le D^r DEWEY. Les derniers progrès en Médecine interne, par le D^r VAN DEN BURG. Influence du travail intellectuel sur une forme de Glycosurie, par le D^r BLODGETT. Thérapeutique des triturations radio-actives, par le D^r BLACKMARR. Myxœdème, par le D^r MAJUMBAR. L'activité des produits d'Uranium Thorium, par les D^{rs} STILLMAN BAILEY et BLACKMARR.

Section de Chirurgie générale : Cyste dermoïde, par le D^r PRITCHARD. Opération de hernies ombilicales, par le D^r KNOX SHAW. Calculs de l'uretère, par le D^r MASON. Néphroptose par le D^r PARDHY. Traitement de la Péritonite septique, par le D^r OGDEN. Quelques affections abdominales, par le D^r WYNNE THOMAS. Ulcère duodénal, par le D^r BIGGAR. Médication ionique, par le D^r HAYWARD. Traitement de l'Épithélioma par le Dioxide de carbone, par le D^r BERNSTEIN. Traitement des affections articulaires de nature tuberculeuse, par le D^r COLE. L'opération du Cancer du sein, par le D^r HONAN. Facteur possible dans la production du Cancer, par le D^r PACKARD.

Section d'Ophtalmologie : Lac caninum dans l'Ulcère de la Cornée, par le Dr STONHAM. Adéno-carcinome du corps ciliaire, par le Dr KNOX SHAW. Ophtalmies guéries par des médicaments homœopathiques, par le Dr TUINZING. Curabilité de la Cataracte par l'homœopathie, par le Dr RIDPATH. Le traitement de la Cataracte par le Dr PARENTEAU.

Section de Laryngologie, Rhinologie et Otologie : Trois cas de Perforation de l'Œsophage par des abcès, par le Dr WRIGHT. Quelques formes de Vertige paroxysmal, par le Dr SPEIRS-ALEXANDER. Quatre mille cas d'Adénoïdes, par le Dr GREEN. Chromico Kali Sulphuricum dans les affections des Voies nasales et dans la Fièvre de foin, par le Dr MERSCH. Trois cas de Surdité sclérotique, par le Dr BELLOWES.

Section de Pa diatrie : Traitement homœopathique de l'Appendicite chez les enfants, par le Dr MENDE. Infection par le Bacillus coli chez les enfants, par le Dr BODMAN. Résultats comparatifs du traitement de la Pneumonie chez les enfants, par le Dr DAY. Les six premiers mois : Nourriture et Sommeil, par SARAH HOBSON. Quelques erreurs dans l'emploi d'aliments artificiels, par le Dr COBB. Adénites, leur traitement médical, par le Dr M. JOUSSET. Enur se chez les enfants, par le Dr HUGHES. Affection cardiaque chronique chez les enfants, par le Dr GORDON. Gastro-entérite chez les enfants, par le Dr PURDOM. Dépérissement, comment y obvier par l'homœopathie, par le Dr PETRIE HOYLE.

Section de Dermatologie : Quelques maladies de la peau, guéries par des médicaments peu usités, par le Dr CRONIN. Un cas de Xeroderma pigmentosum, par le Dr EPPS. Traitement homœopathique des affections cutanées; quelques résultats extraordinaires, par le Dr BERNSTEIN.

Section de Neurologie : Aperçu sommaire de quelques cas de maladies nerveuses observés de 1905   1910, par le Dr MUNSTER. Le traitement des aliénés en Angleterre, par le Dr CLIFTON. Quelques préliminaires de thérapeutique mentale, par le Dr GOLSBROUGH.

Obstétrique : Py lite et pyélo-néphrite pendant la grossesse, par le Dr BODMAN. Vomissements de la grossesse, par le Dr BLODGETT. Hom opathie en obstétrique, par le Dr SPENCER. L'emploi de Caulophyllum en obstétrique, par le Dr CRONIN LOWE. Deux cas d'hémorrhagie accidentelle, par EDITH NEILD.

Thérapeutique physique : Les Rayons X dans quelques affections cutanées, par le Dr WILLIAMS. Le courant de haute fréquence, comme adjuvant en thérapeutique, par le Dr PERCY. Quelques observations sur le traitement physique de maladies de l'estomac, par le Dr PENNOYER. Adjuvants de l'homœopathie par le Dr PATTON. L'homœopathicité des Rayons X, par le Dr SUTHERLAND.

Gynécologie : Thrombose post-opérative, par le Dr BIGGAR. Grossesse extra-utérine, par le Dr KINYON. Conservatisme en Gynécologie par le Dr OSTROM. Opération plastique d'Atrésie vaginale, par le Dr JOHNSTONE. Prolapsus utérin, nouvelle méthode opératoire, par le Dr LAYARD MARRIOTT. La Gynécologie au Dispensaire, par le Dr HAWKES. Méthode

nouvelle d'explorer le bas-ventre, par le Dr ROBERTS. Relation d'une circoncision chez la femme, par le Dr NEWBERY. Procédés préventifs d'intervention chirurgicale, par le Dr TERRY. Quelques cas de grossesses extra-utérines, par le Dr BURFORD.

Dr EUG. DE KEGHEL.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, février, mars. — *The Homœopathic World*, mars, avril. — *The Homœopathic Envoy*, février, mars. — *Het Homœopathisch Maandblad*, février, mars. — *L'Homœopathie française*, février, mars. — *Revista Omiopatica e l'Omioptia in Italia*, janvier, février. — *The British Homœopathic Journal*, janvier. — *The new England medical Gazette*, novembre, décembre. — *The Chironian*, janvier, février. — *La revue homœopathique française*, février. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, janvier.

Homœopathic World.

— Mars.

Un cas à Arsenicum, par le Dr DAY.

Relation d'une guérison par **Ars.** d'un cas de **Coryza avec sécrétion aqueuse** très abondante survenue à la suite d'une influenza contractée deux ans auparavant.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— Février 1912.

Le mécanisme de la dose infinitésimale, par le Dr VANNIER.

Après avoir fait connaître d'après les données modernes de la science ce qu'est le terrain normal et pathologique, il décrit l'action thérapeutique qui se réduit à trois règles : a) le drainage ; b) l'immunisation ; c) la récalcification. Le remède de drainage est celui qui a une action élective sur le tissu ou l'organe atteint. Il doit être donné à dose infinitésimale. On peut y adjoindre l'excitation de la circulation veineuse, l'absorption de liquides pour chasser les toxines et la stimulation des glandes soit par un remède à action élective (*Ceanothus* pour la rate p. ex.), soit l'extrait glandulaire.

L'immunisation se fait par le *sérum* dilué lorsque les réactions de défense de l'organisme sont insuffisantes et si ce dernier est convenablement drainé, c'est l'immunisation passive, tandis que l'immunisation active se fait au moyen de la *toxine* diluée qui est l'excitation la plus parfaite qui convienne à la cellule malade pour la mise en liberté des toxines. Elle ne s'adresse qu'à des malades qui se défendent déjà bien soit spontanément soit après administration du sérum alors que l'organisme est bien drainé.

Quant aux remèdes homœopathiques le résultat de leur action sur la

cellule est la mise en liberté des toxines autogènes intracellulaires. Après ce drainage, après l'expulsion des toxines, il faut récalcifier l'organisme.

Injectons et vaccins : excellente étude sur un sujet plein d'actualité, par le Dr RENAUD-BADET.

Les caries dentaires systématisées, par le Dr DE NEVREZÉ.

La cataracte et son traitement homœopathique, par le Dr PARENTEAU.

Après avoir exposé dans le n° 1 de l'Homœopathie française la nature et la pathogénie de la cataracte d'une façon vraiment magistrale et avec les observations spéciales qu'il sait y introduire avec tant de science et de verve, il en arrive dans le n° 2 à nous exposer son traitement médical : d'abord d'une façon générale il prescrit 2 remèdes soit un jour l'un, soit un jour l'autre ou l'un le matin l'autre le soir ; l'un est le médicament de fond, de constitution, l'autre le médicament des symptômes. Généralement il commence par une dilution forte pendant 4 à 6 semaines ; après un repos de 15 jours à un mois selon le résultat de l'examen ophtalmoscopique, il continue le traitement du début en élevant progressivement la dilution ; après un repos de 3 à 6 mois ; il redescend l'échelle posologique.

Dr J. DEWÉE.

Revista omiopatica o l'omiotatia in Italia.

— Janvier-Février.

Cas cliniques de l'hôpital homœopathique de Turin, par le Dr MOSCHETTI.

1^o. *Paramétrite*. Une femme de 30 ans, atteinte de paramétrite, entra à l'hôpital le 21 décembre 1910. On lui administra d'abord *Mercur. sol.* La suppuration s'étant déclarée. *Merc. sol.* fut remplacé par *Hepar Sulph.* Le pus se fraya un chemin par le rectum, et il se produisit une fistule rectale qui se ferma complètement sous l'influence de *Silicea*, sans le secours d'aucune opération. La femme quitta l'hôpital parfaitement guérie.

2^o *Ulcère de l'estomac*. Rosa A., 26 ans, était atteinte d'ulcère à l'estomac avec hématomésés abondantes et douleur vive, cuisante, dans la région de l'épigastre. *Bismuthum nitr.* et *Kali bichr.* ne produisirent aucun effet. *Acidum Salicylic.* fut alors prescrit, ce médicament amena une amélioration rapide, et la disparition des hémorragies et de la douleur. Le malade put alors être nourri.

3^o *Métrite du col*. Marie G., 29 ans, présentait une inflammation du col de la matrice avec leucorrhée abondante. On lui avait conseillé l'ablation du col. Elle fut guérie radicalement à l'hôpital par l'administration interne d'*Hydrastis* et d'*Aurum muriatic.*

4^o *Rhumatisme articulaire*. Orsola M. était atteint d'un épanchement dans l'articulation du genou, avec fièvre, douleur, impossibilité de mouvoir la jambe. *Apis mal.* eut raison de tous ces symptômes en quelques jours.

5. *Otite compliquée de mastoïdite*. Dominique D. entra à l'hôpital en se plaignant d'une douleur vive à l'oreille avec fièvre intense. *Mercur. vivus.* lui fut prescrit. Puis se manifesta un gonflement de l'apophyse mastoïde

avec écoulement abondant de pus de l'oreille. Sous l'influence de *Silicea*, le guérison fut rapide.

6. *Hémorroïdes*. Giacomo F., était affligé d'une tumeur hémorroïdale volumineuse qui le faisait souffrir cruellement. Le médecin traitant avait essayé sans succès de réduire les hémorroïdes par des applications de glace. A l'hôpital on lui prescrivit *Æsculus hypocast.* teinture mère, 5 gouttes deux fois par jour. Après 7 jours de ce traitement, les hémorroïdes se dégorgèrent, et le malade put rentrer chez lui.

D^r LAMBREGHTS.

The Homœopathician.

— Janvier 1912.

Adresse préliminaire à l'étude de l'Homœopathie, par JAMES TYLER, KENT, A. M., M. D.

Le premier numéro de ce nouveau journal, consacré à la propagation des principes strictement hahnemanniens, débute par l'adresse que le D^r JAMES TYLER KENT, un de ses rédacteurs, a présenté au dernier Congrès homœopathique international. L'importance primordiale de l'organon y est mise en évidence — de même que l'excellence de la loi des semblables.

Stramonium, par FREDERICK E. GLADWIN M. D., de Philadelphie.

Guérison par *Stramonium*, d'un cas de bégaiement chez un jeune homme de vingt et un ans. Le trouble avait commencé à l'âge de 7 ans à la suite d'un saisissement. Une seconde frayeur à l'âge de dix ans avait fort aggravé son état qui résista à tous les traitements pendant onze ans.

Lors de la discussion qui suivit cette relation, le D^r THACHER rapporte une guérison par une dose unique de *Stramonium* de convulsions avec strabisme, suite de frayeur.

L'utilité du répertoire de Kent dans la pratique de l'Homœopathie, par le D^r JULIA C. LOOS, M. D., Harrisburg.

Les nosodes homœopathiques par FRANCES D. BLOOMINGTON M. D., Chicago.

L'auteur recommande la plus grande circonspection et la répétition rare de *Tuberculinum* lorsque les suppurations sont établies dans les poumons. Il préconise le remède lorsque le dépôt tuberculeux commence au sommet du poumon (*Phosph.*, *Sulf.*, *Theridion*). Dans la dysménorrhée grave, lorsque les douleurs s'aggravent avec l'apparition du flux menstruel, *Tuberculinum* est souverain lorsque les autres symptômes concordent.

Il signale la valeur prophylactique et curative de *Variolinum* dans la variole, de *Pyrogène* dans les états septiques, d'*Anthracinum* dans la pustule maligne, les furoncles, de *Diphtherinum* dans la diphtérie.

L'expérimentation du bromure de Radium par GUY BECKLEY STEARNS, M. D., New-York.

Les expérimentations furent faites avec la 6, 12 et 30 triturations décimales.

Diphthérie par H. HENDERSON PATRICK M. D. Glasgow, Ecosse.

Malgré les effets incontestables du sérum, l'auteur démontre la supériorité du traitement homœopathique. Dans les divers cas rapportés le bacille de Lœffler était absent après quelques jours de traitement homœopathique.

Malgré le traitement allopathique les bacilles persistent dans les membranes en moyenne pendant vingt deux jours et dans 9 % des cas pendant six semaines.

Le diagnostic et la prescription homœopathique par WILLIAM HEINRICH SCHWARTZ.

La valeur du diagnostic n'est pas à contester à bien des points de vue, mais il ne sert pas à beaucoup dans le choix du remède curatif de l'état morbide. Suit la relation de trois cas où se trouve clairement démontrée toute l'importance de la symptomatologie.

Revue homœopathique française.

— *Janvier 1912.*

De l'abus des énucléations, par le Dr PARENTEAU.

L'auteur s'élève avec véhémence contre la manie opératoire.

— *Février.*

Echinacea angustifolia, arsenicum album, par le Dr SHADWICK, traduit par le Dr PLANTON (v. doc. thérapeutique).

Homœopathie contre sérothérapie, par les Drs MILTON POWEL et JOHN HUTCHINSON.

Tandis que l'Homœopathie recherche le remède spécifique pour chaque cas individuel, quelque puisse être le nom de la maladie, la sérothérapie cherche le remède spécifique pour la maladie elle même, quels que puissent être les symptômes des cas individuels.

L'Homœopathie est infiniment supérieure à la sérothérapie, parce qu'elle individualise son cas aussi bien dans l'expérimentation que dans la guérison.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Nécrologie

Les journaux homœopathiques du Brésil annoncent la mort du Dr **Joaquim Murtinho**, président de l'*Institut homœopathique du Brésil*, décédé à Rio de Janeiro le 7 décembre dernier.

Le Dr MURTINHO, par ses vastes connaissances médicales et par son prestige politique, exerça une influence considérable sur le développement de l'homœopathie à Rio et dans tout le Brésil. Il fut élu sénateur puis devint bientôt ministre des finances. Le journal « *Annaes de Medicina homœopathica* » consacre son numéro de janvier tout entier à l'éloge de l'illustre défunt.

Dr LAMBREGHTS.

Le professeur **Imbert Goubeyre** vient de mourir, le 6 mars dernier, à Clermont-Ferrand à l'âge de 94 ans.

Dans cette courte notice biographique que nous nous faisons un devoir de consacrer à cet éminent représentant de l'Homœopathie en France, il nous est impossible de passer en revue ses nombreux travaux scientifiques.

Professeur de thérapeutique et de matière médicale à l'école de médecine de Clermont, il tint à vérifier dans son service hospitalier l'efficacité du traitement homœopathique. Converti, l'ardeur de ses convictions l'amena à publier en 1865 ses lectures publiques sur l'Homœopathie ; il parlait ouvertement de l'homœopathie dans ses cours et sa chaire fut la seule dans tout l'enseignement officiel français où la doctrine hahnemannienne fut enseignée.

Depuis dix-sept ans il s'était retiré de la pratique médicale mais il prodigua jusqu'à la fin de sa vie ses conseils à de jeunes confrères, ayant conservé jusqu'au terme de cette existence quasi séculaire la plénitude de son intelligence. Nous saluons avec respect sa mémoire dont les générations présentes et futures d'homœopathes garderont un souvenir reconnaissant.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Miscellanées

Le 26 mars dernier le Dr VAN ROIJEN, de Rotterdam a été l'objet d'une ovation de la part de ses confrères homœopathes et de ses clients à l'occasion de sa vingt-cinquième année de doctorat médical. Toutes nos félicitations au distingué confrère.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N^o 3

MAI-JUIN 1912

Vol. 19

Thérapeutique et Clinique

De la fièvre des marais; fièvre paludéenne; paludisme; cachexie paludéenne; Etiologie et traitement.

par le Dr CHARLES CASTELLAN de Toulon.

1. De nombreuses élucubrations, — publiées dans la presse quotidienne et dans les journaux de médecine, — nous amènent à nous occuper, à nouveau, de la fièvre des marais; fièvre paludéenne; paludisme; cachexie paludéenne; termes différents qui reflètent tous la même idée, sous des formes différentes. De ces élucubrations, — les unes plus ou moins étudiées, exposent; en termes alambiqués, les idées officielles sur le paludisme et son parasitisme : nous les exposerons, discuterons et réfuterons; — les autres, n'étant que des réclames à prix d'or, nous les laisserons dans l'oubli, — ne croyant pas à leur sincérité, et ne les jugeant pas dignes d'une discussion, si minime fût-elle.

2. Il est un fait d'observation, constant, indéniable : c'est que la fièvre des marais existe dans tout pays où se rencontrent des marécages. — Là-dessus, pas de discussion possible. Mais, quand l'esprit humain se demande quelle cause produit cette fièvre, alors les divergences d'opinions se dessinent, — et il est utile de les soumettre à la discussion.

3. L'École officielle, — l'École de PASTEUR, — a naturellement cherché le parasite, qui doit produire cette maladie, — et l'un de ses adeptes, le Professeur LAVERAN, l'a trouvé et appelé hématozoaire : c'est un animalcule microscopique, formé d'une cellule unique, de la classe des Sporozoaires, de la sous-classe des Coccidies. Ce parasite ne peut venir directement dans le globule sanguin de l'homme; il lui faut un intermédiaire : le tube digestif et les annexes d'un moustique spécial l'anophélès, porteur du parasite, — lequel moustique pique le patient et lui transmet l'hématozoaire, — et de là naît la fièvre des marais. — C'est très simple on le voit. — Mais une observation et une objection se présentent tout de suite à l'esprit : pour avoir la fièvre des marais, il faut être piqué par le moustique anophélès; et, comment expliquer alors la fièvre des marais dans les contrées, où l'anophélès ne se rencontre pas, et sur les individus qui n'ont jamais été piqués par aucun moustique, — ainsi que nous l'avons si souvent constaté, durant le cours de nos vingt-cinq années de médecin de la marine, en Indo-Chine, au Tonkin et en Crète? A cette objection capitale, à cette observation, aucune réponse sérieuse n'a jamais été faite, et ne le sera jamais.

4. C'est que la théorie officielle est fausse; c'est que l'hématozoaire de LAVERAN, comme tout microbe, est un effet et non une cause, c'est que ce parasite pullule tout simplement dans le sang de l'homme, infecté par les émanations des marais; — c'est que la cause de la fièvre des marais se trouve dans le sol, dans l'air et dans les eaux marécageuses. — En effet, c'est un fait d'observation que la fièvre des marais emprunte son caractère à la nature du sol et aux substances qui se rencontrent dans la vase, et qu'elle varie aussi, suivant que l'hydrogène qui se dégage du sol et des eaux passe à travers des sulfates et des sulfures, à travers des sels arsenicaux ou mercuriels, ou des prussiates d'ammoniaque; il est d'observation que cette fièvre varie avec la composition de l'atmosphère, et avec chaque individu; — il n'y a pas la fièvre des marais, il y a des hommes atteints de cette fièvre. —

5. Nos adversaires nous disent : le moustique anophélès est le seul agent transmissible de la fièvre paludéenne, — et, à ce sujet, ils ont édifié, avec l'aide de naturalistes éminents, une théorie mirifique, qui semble avoir résolu la question, sans réplique : « le paludisme est une maladie infectieuse, déterminée par la pullulation dans le sang de parasites spéciaux : les hématozoaires de LAVERAN,.... Il y a celui de la fièvre quarte, celui de la fièvre tierce, celui des fièvres irrégulières ou estivo-automnales,.... Monsieur le Professeur LAVERAN, n'admet qu'une seule espèce, l'*Hæmamoeba malaricæ*, avec deux variétés, parva

et magna.... Il y a aussi divers paludismes, celui des mammifères, des oiseaux, des reptiles et des batraciens.... — On a étudié, à fond, l'hématozoaire des oiseaux, et on a conclu de l'oiseau à l'homme.... » — Nous croyons, pour notre part, que là, comme dans toute la science officielle, il y a une « grande mise en scène », — et que conclure de l'oiseau à l'homme est, tout au moins, bien audacieux et bien fait pour inspirer une grande méfiance.... nous avons tenu à exposer ces idées, pour mieux les réfuter.

6. On peut concéder à nos adversaires que le moustique, bûtinant dans le marais infecté, peut transmettre le poison de la fièvre des marais, comme la guêpe transmet le charbon, lorsqu'elle a bûtiné sur des substances en putréfaction; mais, malgré toutes les théories des savants et des naturalistes, la vérité reste que le poison se rencontre dans le marais, le sol et l'air, — qu'il est d'ordre chimique, et qu'il est absorbé par les voies respiratoires. Nous attendons encore la réfutation de nos assertions, basées sur l'observation rigoureuse, poursuivie durant des années.

7. Nous avons résumé, le plus exactement possible la théorie officielle de la cause de la fièvre des marais; nous l'avons discutée et combattue.

Nous voici arrivé au traitement thérapeutique de cette redoutable affection, si répandue, et qui fait tant de mal. — Que trouvons nous dans l'arsenal thérapeutique de la Médecine classique? — Contre la fièvre des marais, le seul remède de l'Ecole officielle est la quinine avec ses différents sels. Nous n'hésitons pas à dire et à proclamer, qu'en thérapeutique, l'invention de la quinine a été un malheur public, — et que ce remède a été et est encore, hélas!, surtout malfaisant....

Il ne guérit pas la fièvre des marais, — et ses méfaits indéniables sont: des gastrites invétérées, des répercussions sur le foie, et surtout la déchéance irrémédiable de l'organisme. Que faut-il de plus, pour s'en méfier, et même le proscrire?

8. Le traitement homœopathique de la fièvre des marais, basé sur l'individualisation comme toujours, existe, et nous allons l'exposer, tout au long, tel que le pratiquait, à Staouëli (Algérie), le Dr ESPANET, traitement qui lui a donné d'admirables résultats. Ce traitement varie avec chaque stade de la maladie :

a) **Stade de froid**

Horripilations, vomissements, céphalalgie déchirante : *Ipec.*

Froid excessif prolongé, diarrhée, anxiété, accablement : *Vcratrum album*.

Teint jaunâtre, bouche amère, légères bouffées de chaleur avec frissons, nausées : *Nux vomica*.

Frissons sans soif, surexcitation de la sensibilité physique et morale : *Asarum europæum*.

b) Stade de chaleur

Peau sèche, chaleur acre, tête lourde, céphalalgie frontale : *Aconitum*.

Céphalalgie comme si la tête allait éclater, délire, hallucinations : *Belladonna*.

Délire furieux : *Stramonium*.

Fièvre ardente, vomissements : *Ipeca*.

Chaleur fatigante, état bilieux, retour de légers frissons : *Nux vomica*.

Chaleur brûlante, soif excessive, et frissons quand le malade boit ou se découvre : *Arsenicum*.

Chaleur avec turgescence de la peau et soif au moment où la sueur commence : *China*.

c) Stade de sueur

Pouls dur, et idées fixes fatigantes pendant la chaleur : *Aconitum*.

Sueur lente à se produire, et persistance du mal de tête : *Bryonia*.

Sueur excessive et anxiété : *Sambucus*.

Sueur prolongée, ou sueur excessive avec idées tristes, découragement : *Mercurius solubilis*.

Persistance de l'état gastrique, ou nausées et mal de tête, avec retour de la sueur, après qu'elle avait cessé : *Ipeca*.

Après la cessation de la sueur : *China*.

Si la fièvre est irrégulière : *Arsenicum*.

Le Dr ESPANET conseille, comme médicaments de la forme larvée (périodicité et élément névralgique) : *Ipeca* et *Nux vomica*, — et dans la forme larvée spasmodique : *Moschus*.

Dans la forme pernicieuse, il conseille : l'*Esprit de camphre*, en émulsion par la bouche et le rectum.

Dans la cachexie paludéenne, qu'il caractérise très-exactement ainsi : bouffissure et couleur mate du corps, diarrhée ou hydropisies, engorgement de la rate, apathie profonde, — il indique le traitement suivant :

Abus du sulfate de quinine : *China*.

Soif vive, dyspepsie avec gastralgie brûlante, œdèmes, diverses irritations des paupières ou d'autres parties : *Arsenicum*.

Maigreux malgré une faim soutenue et largement satisfaite : *Iodium*.
 Maigreux avec appétit insatiable, bouffissure et sensation de froid : *Cina*.

Absence d'appétit avec bouffissure et sueurs : *Calcaria carbonica*.

Absence d'appétit avec bouffissure et sueurs, et découragement :
Mercurius solubilis.

Dans les cas opiniâtres : *Sulfur*.

Enfin, il conseille aussi l'eau de quinquina (quinquina concassé 2 grammes; eau, 1 litre, à macérer pendant 24 heures; 2 à 3 verres par jour, pendant quelques semaines). Cette dernière préparation, que nous faisons alors, sans connaître l'homœopathie, nous a permis de ne pas user du sulfate de quinine, au début de notre carrière de médecin de la marine, en 1880, et d'épargner à nos marins les effets néfastes de ce médicament.

Voilà, d'après le Dr ESPANET, et selon la loi de similitude, le traitement homœopathique de la fièvre des marais : il guérit les accès de fièvre des marais, et il ne tue pas le malade, en même temps que la maladie, comme cela a lieu souvent avec les sels de quinine.

9. Dans une des élucubrations à prix d'or, dont nous parlions plus haut, nous voyons apparaître un traitement complexe, contenant du méthylarsinate (*Arsenicum* des homœopathes), combiné avec des extraits de rate et de foie, et se donnant un air de nouveauté, qu'il est loin de posséder. L'opothérapie appartient à l'homœopathie : elle est due à LUX et à HÉRING, et ne ressemble nullement à ce « thé de la mère Gibou » que la réclame préconise.

10. En ce qui nous concerne, depuis de longues années, depuis 1895, nous avons ajouté, au traitement homœopathique de la fièvre des marais, — et nous l'employons actuellement sous le nom de « Pyloséline », — un remède végétalo-opothérapique, à base d'extrait de rate et du principe actif d'une plante de la famille des Composées, « l'Epervière Piloselle » : ce remède est préparé, avec conscience et intelligence, par deux pharmaciens de Toulon, MM. LAURENT et IMBERT. De temps immémorial, dans les campagnes, le paysan se sert de « l'Epervière piloselle » pour se guérir de la fièvre : il la fait bouillir dans du vin, et il ingurgite ce remède empirique, ainsi préparé. « L'Epervière piloselle » pullule dans les bois, le long des ruisseaux, et il suffit de regarder, pour l'observer : c'est ce qu'a fait cet observateur, qu'est le paysan, observateur illettré, il est vrai, sans diplôme; mais le diplôme est-il toujours le garant d'une bonne observation? Pour nous, nous prenons le vrai là où nous le trouvons. Nous ferons, si cela nous est possible, l'étude pathogénétique

de « l'Epervière Piloselle ». La « Pyloséline », telle qu'elle est, nous a déjà donné des résultats, plus que satisfaisants. Nous voyons, en ce remède, une arme de combat, contre le remède, néfaste et inutile, qu'est la quinine, drogue par dessus tout mercantile.

11. Un grand savant français F. V. RASPAIL, à propos du symptôme fièvre, a écrit : « la fièvre se produit toutes les fois que le sang « perd ses propriétés organisatrices, selon qu'il devient trop ou trop « peu liquide, c'est à dire selon que l'albumine, qui en forme la base, « abonde ou manque du menstrue qui la tient en grande partie en « dissolution ». Ces paroles du grand savant ont été, pour ainsi dire, notre guide dans la recherche du remède pour combattre la fièvre, en dehors du traitement homœopathique. Il faut songer, avant tout, à agir sur le liquide essentiellement vital qu'est le sang, — il faut songer à fortifier l'organisme affaibli... La « Pyloséline » nous aide à poursuivre ce but. Les caractéristiques actuels de ce remède sont : de faire baisser rapidement la température; de réveiller « la force vitale »; de donner à l'organisme, par la régénération des globules rouges du sang, ce regain de force dont il a tant besoin, dans l'assaut que lui livre le poison des marais. Nous faisons, en toute simplicité et toute honnêteté, avec la « Pyloséline » ce que font, avec charlatanisme et mercantilisme, les élèves du grand savant PASTEUR, avec leurs « remèdes phagocitaires ».

12. En résumé, contre la fièvre des marais, le paludisme, dont nous avons étudié la pathogénie, — le traitement homœopathique, comme l'a magistralement tracé le Dr ESPANET, et le traitement opothérapique par la « Pyloséline » permettent de lutter efficacement et de se passer de la quinine, ce médicament néfaste, nous ne cesserons de le redire, — qui a fait encore plus de mal, à notre avis, que la fièvre des marais elle-même. Que l'on puisse se passer de la quinine, dans n'importe quel cas, et qu'elle soit inefficace, un exemple de notre pratique de médecin de la marine va le démontrer... Nous revenions d'un long séjour de trente mois, sur la « Vipère », en Annam, au Tonkin et dans les mers de Chine, en 1886. Nous étions médecin passager sur un transport de l'État, le Shamrock, (nous précisons). Ce navire-hôpital rapatriait de nombreux passagers militaires, soldats de la Légion étrangère et autres, revenant de faire un long séjour, de deux à trois années, dans des régions infestées de fièvre des marais. Le médecin-major du transport nous avait demandé de l'aider, dans son service, et nous avait confié les passagers de pont (légion étrangère et autres). A cette époque déjà, nous avions l'horreur de la quinine, dont nous avions constaté les méfaits,

si grands, à côté des avantages, si nuls. De plus, les militaires que nous avons à soigner, avaient pris de la quinine pendant tout leur séjour colonial, et ils avaient la fièvre aussi forte qu'à leur arrivée au Tonkin. Qu'avait bien pu leur faire toute la quinine ingérée? Nous supprimâmes complètement la quinine; nous donnâmes l'eau de quinquina, telle que la conseille le Dr ESPANET; un régime le plus fortifiant possible, et cela pendant un mois que dura la traversée; et, à notre arrivée en France, nos malades n'avaient plus la fièvre et avaient recouvré une santé relativement bonne. Quel résultat, plus rapide et meilleur, aurions-nous obtenu, si nous avions su et pu appliquer alors le traitement homœopathique, que nous venons d'exposer en détail? Aux esprits, sans parti pris, de juger et de décider de quel côté est la vérité.

Dr CHARLES CASTELLAN.
de Toulon.

* * *

Nous sommes d'accord avec notre sagace confrère sur plusieurs points de vue développés par lui dans ce mémoire. A son exemple, nous n'attachons pas grande importance à la piqure du moustique comme cause déterminante de la maladie paludéenne chez l'homme.

Nous pensons que généralement, si pas exclusivement, l'on gagne l'infection maremmatique par l'inspiration de l'air même du terrain marécageux, sans devoir passer par la piqure de l'insecte en question.

Quant à la nature même du poison, le miasme maremmatique, qu'il soit d'ordre chimique ou de nature végétale ou animale (que se soit l'hématozoaire de LAVEGRAN ou un autre organisme connu ou inconnu), cela nous semble indifférent, car nous admettons qu'une certaine diffusion de ces deux organismes peut se faire à certains moments et dans certaines conditions spéciales de refroidissement et d'humidité de l'air ambiant.

Nous pensons même que c'est dans la réalisation de conditions journalières d'isolement individuel, quant à l'inspiration de cet air contaminé, par l'évitement de sorties vespérales, de l'emploi de fenêtre à moustiquaire, de recouvrement de marais et de flaques d'eau par des rideaux, treillis, couverture de paille, épanchement de liquides huileux et d'essence (pétrole pex) que l'on peut s'opposer énergiquement et efficacement à l'intoxication paludéenne.

De même que c'est dans les mesures de dessèchement des marais,

du drainage du sol, de l'édification de quais, de la confection des routes, des écoulements des eaux dans des canaux ou émonctoires réguliers et bien entretenus, que l'on réalise le degré minimum d'humidité, le plus défavorable à la diffusion dans l'air du poison maremmatique.

* * *

Quant aux considérations thérapeutiques de la malaria, émises par notre estimable confrère dans ce même mémoire, nous rangeons aussi au principe d'individualisation de choix du remède pour toutes les nuances de cas et de tempéraments.

Nous admettons aussi les méfaits fréquents de l'abus du sulfate de quinine; son emploi systématique prolongé ou intempestif, doit être une cause fréquente ou de chronicité ou de complications telles que hématurie, dysenterie, maladies de foie, etc. *L'Arsenic*, *l'Ipeca*, le *China*, voire *l'Arséniate de quinine* ou le *Chlorhydrate de quinine* etc., trouveront bien souvent leur indication en place du Sulfate de quinine.

Sans mettre en doute, bien au contraire, l'efficacité entre les mains du confrère CASTELLAN, de la préparation « Pyloséline » faite d'extrait de rate et du suc d'épervière piloselle, nous voudrions comme lui avoir une pathogénésie à part de ces deux substances. La concomitance ou plutôt l'alternance des deux principes pouvant du reste se justifier par la clinique.

Dr B. SCHMITZ.

L'entérite muco-membraneuse

par le docteur DEWÉE

Depuis l'achèvement de ce travail, l'homœopathie a vu apparaître un travail remarquable paru dans la Revue Homœopathique française, c'est le « Précis de thérapeutique homœopathique des voies digestives de CARTIER ». Je vous avouerai que les modifications apportées au présent travail ont été souvent inspirées par cette œuvre. Je n'ai pas la prétention de vous exposer le traitement complet d'une maladie du siècle, désespoir des malades et des médecins. Je veux tout au plus vous esquisser ses grandes lignes et y apporter mon modeste appoint personnel : résultat de vingt ans d'expérience.

Qu'entend-on par entérite muco-membraneuse? C'est comme le dit, avec juste raison, le prof. GRASSET un type clinique spécial, c'est un syndrome caractérisé par des crises douloureuses abdominales avec constipation spasmodique qui alterne souvent avec des crises de diarrhée et la présence du mucus dans les garde-robes (dyspepsie, colique sensitivo-motrice et sécrétoire. C'est un syndrome nerveux caractérisé par des troubles moteurs, sensitifs, sécrétoires qui se développe sur un fond primitif : le neuro-arthritis. Sur ce fond une cause occasionnelle détermine l'explosion de la névrose et sa forme : altérations du tube digestif, d'un autre organe abdominal, du psychisme, infection, intoxication. Remarquez, en passant, que toutes les théories empruntent un fond de vérité à ce syndrome que je viens de réunir. Ici comme dans la constipation, en général, un facteur très important entre en jeu c'est le spasme de l'intestin. La palpation de l'abdomen permet de le constater directement et facilement sous forme d'une corde dure douloureuse et contractile siégeant le plus souvent au niveau du colon descendant; brusquement au dessus de la corde colique, de la partie supérieure du gros intestin, région du cœcum et du colon ascendant, la palpation permet de se rendre compte d'un certain degré de relâchement ou de dilatation et sans doute d'insuffisance motrice. L'association de ces deux éléments l'un inférieur spasmodique, l'autre supérieur atonique, le premier augmentant le second, est la règle et l'origine de tous les modes de traitement de l'école moderne. Elle permet de comprendre les résultats des laxatifs excitants, ils agissent sur la partie dilatée susjacente de l'intestin en la faisant contracter également de manière à vaincre la résistance de la partie sous-jacente resserrée : hélas! l'heureux résultat n'est que momentané, il est suivi d'une constipation plus ténace et cela par suite de l'augmentation de l'élément spasmodique déjà entretenu par la sécheresse et le petit volume des matières.

Depuis quelques années, les cures se sont multipliées dans le traitement de cette affection, je vous citerai en haut *Kissingen*, *Châtel-Guyon*, *Plombières* sans compter les nombreux sanatoriums allemands et suisses. Il va sans dire que tous ont leurs défenseurs et leur grand nombre indique suffisamment que leur réussite est due surtout au repos moral et physique ainsi qu'aux nombreux moyens certains qu'on y adjoint tels l'hydrothérapie, l'électrothérapie, bains de lumière, massage etc. Ajoutez à cela le régime sévère et vous conviendrez que pour les malades de la classe aisée ces cures dans les sanatoriums réalisent un idéal qu'on chercherait en vain dans sa

famille où à côté des occupations quotidiennes on est privé de tout le confort que réclame une maladie de cette espèce.

Je vous parlais tout à l'heure du régime : il est certain que, parmi les moyens les plus naturels, le plus simple est sans contredit le régime végétarien. Dans bien des cas il suffit d'augmenter la quantité d'éléments végétaux, des aliments à résidu abondant pour voir disparaître la constipation, en ayant soin de réduire au strict minimum ou même de supprimer les substances albuminoïdes d'origine animale : viande, lait, œufs ; ce régime toutefois ne convient pas à tous. Beaucoup de malades ne peuvent le supporter soit que les détritux végétaux aient une action trop irritante sur l'intestin, soit que l'abondance des hydrates de carbone détermine des fermentations intestinales dues à la présence des levures en abondance dans les fèces. On a donc essayé pour exciter l'intestin d'augmenter les détritux alimentaires par des substances indigestes, non irritantes, non fermentescibles, pain noir, pain total, graines de moutarde blanche, graines de lin, graine de Psillium etc., tous produits qui en s'hydratant augmentent le volume des selles en tâchant de vaincre le spasme de la paroi intestinale. Je ne vous parlerai pas de leur résultat, parfois durable dans les cas légers, mais cessant généralement dès qu'on cesse leur administration et, pour certains, provoquant des irritations intestinales telles que leur emploi est plus nuisible qu'utile sans oublier les obstructions véritables qu'ils ont produites. Enfin pour compléter la série, je vous dirai un mot des substances mucilagineuses de la famille des Fucus qu'on a introduit depuis quelques années tel l'agar-agar. Il remédie, d'après SCHMIDT au petit volume et à la sécheresse des selles en s'hydratant au contact du suc intestinal et en augmentant par là de volume. Ici la question devient plus intéressante car outre ce facteur mécanique, l'agar-agar peut devenir le véhicule de substances médicamenteuses actives : on le trouve dans le commerce associé à la Cascara sous forme de réguline et MATHIEU l'associe à la Belladone. Voici ce que dit au sujet de la belladone l'éminent clinicien de l'Hôpital St-Antoine : « La belladone rend de réels services dans les cas de constipation où le spasme joue un rôle prédominant comme c'est le cas pour l'entérite muco-membraneuse ». Un homœopathe ne tiendrait pas un autre langage. Vous nous demanderez sans doute ce que viennent faire ici toutes ces médications non homœopathiques. Eh bien, Messieurs, je vous plains si vous les ignorez car les malades souvent en savent plus long que certains médecins et sous peine de passer pour un retardataire, il faut être au courant, d'autant plus qu'invariablement la première question qu'on va vous

poser est celle-ci : « C'est très bien docteur, mais je suis constipé d'une façon opiniâtre, je ne puis me passer de purgatifs, les lavements ne me font aucun effet et si au bout de 2-3 jours je n'ai pas de selles, j'attrape des coliques, des peaux dans des selles et des troubles digestifs ». Eh bien j'estime qu'il vaut encore mieux s'adresser alors à des substances non purgatives, tel l'agar-agar qu'à toutes les purgations existantes employées autrefois car en somme ces substances n'agissent pas différemment du pain de seigle, qui comme lui augmente le bol fécal.

Notre rôle à nous autres homœopathes est tout différent. Nos médicaments ne peuvent pas agir à la mode des purgatifs, nous devons agir sur la profondeur des tissus, nous attaquer au mal dans sa racine, tout en combattant les symptômes multiples au fur et à mesure qu'ils se présentent. Parmi ceux-ci le plus important est sans conteste la constipation avec son cortège de flatulences, fausses membranes et contractions douloureuses. Cette constipation avons-nous dit, est de nature spasmodique et un des médicaments les plus appropriés à ce spasme est évidemment la *belladone*. Celle-ci répond à la flatulence, à la contraction douloureuse; en faisant disparaître celle-ci on lève la constipation; pour moi la question de dose n'a pas d'importance: les allopathes emploient avec succès des doses massives, nous autres, des doses atténuées et dans les 2 cas le résultat est identique. Il va sans dire que souvent ce résultat est insuffisant et d'abord parce que le spasme est trop invétéré, que la corde est devenue trop épaisse par irritation de la musculature de l'intestin ou que les matières sont dures et sèches, rendant leur expulsion difficile. Dans le premier cas nous avons en *Causticum* un auxiliaire puissant et dans le second cas *Bryone* est tout à fait indiqué. Si vous voulez consulter la pathogénésie de *Causticum* vous y verrez toujours revenir cette caractéristique : « *Constipation opiniâtre avec selle du volume d'une plume d'oie, dure, couverte du mucus avec paralysie partielle du rectum* » et j'ajoute paralysie spasmodique *Causticum* étant aux maladies invétérées ce que *Belladone* est aux cas aigus. Quant à *Bryone* CARTIER s'étonne que les auteurs ne parlent pas de ce remède qui a cependant dans sa pathogénésie « les matières dures comme des crottes de chèvre et les fausses membranes exsudatives : le siège d'élection de son action sur l'intestin est la région iléo-cœcale. Parmi les médicaments qui ont dans leur pathogénésie les matières dures et sèches : *Alumina* et *Ammonium muriatic*, sont trop connus pour y insister. Souvent le spasme est entretenu par une lésion orificielle et quand on a soin d'interroger en ce sens les malades on les découvre assez

souvent soit qu'on ait affaire à des hémorroïdes, soit que le spasme reste entretenu par une fissure à l'anus : dans le premier cas *Æsculus* 1 x et *Collinsonia* 1 x (celle-ci surtout chez les femmes) sont très utiles et je crois que *Sulfur* 12 ou 30 intercurrentement pendant un jour comme pierre de touche est tout à fait indiqué. *Sulfur* correspond au tableau du neuro-arthritisme surtout chez les personnes qui présentent ce type à *Sulfur* : paupières rouges, vernissées et dit d'ESPINEY le tré-saillement de la paupière inférieure. Un médicament excellent encore dans ce cas est *Calcaria fluorica* qui correspond à la constipation et aux hémorroïdes et dont personnellement j'ai obtenu les résultats les meilleurs. En cas de fissure à l'anus : vous connaissez tous l'effet de *Nitri acidum*, *Pæonia* et *Sedum acre* : il paraît que le traitement chirurgical de ces cas a guéri définitivement des cas d'entéro-colite muco-membraneuse. Ici se place encore la grave question des rapports de l'entéro-colite muco-membraneuse avec les affections utérines et annexielles. Une des causes, les plus fréquentes chez les femmes de l'entéro-colite seraient les fibromes de la matrice provoquant un spasme réflexe du grand sympathique. Exposée sous cette forme, cette formule est absolument fausse, c'est surtout la transformation fibromateuse de la matrice qu'il faudrait dire, transformation qui s'opère sur sa paroi postéro-latérale en contact avec l'intestin et qui se développe surtout du côté gauche de la matrice. Cette transformation fibromateuse peut être arrêtée dans son développement sans opération sanglante par les Rayons X qui amènent une atrophie ovarique semblable à celle de l'âge critique et pour ma part j'observe actuellement deux malades atteintes de matrice fibromateuse avec entéro-colite muco-membraneuse et où celle-ci est en véritable voie de régression depuis l'application des Rayons X. Homœopatiquement le médicament, le seul, j'oserais dire qui m'ait réussi dans ces cas est l'*Acide fluorhydrique* à la 3^e dil. décimale. Si je dis réussi, je veux simplement parler d'un arrêt de développement tel qu'on parvient à vaincre l'entéro-colite.

Cette longue digression était nécessaire pour vous montrer tout l'intérêt que présente le spasme sympathico-intestinal ainsi que les diverses causes qui peuvent le provoquer. Il faudrait pour être complet vous parler des autres affections utérines et annexielles mais ce serait vous parler de tout le traitement homœopathique et physique de ces affections. Je ne pourrais assez vous dire combien grande est leur influence sur l'entéro-colite et combien je vous engage à les rechercher toujours.

A côté du spasme avec constipation un des symptômes les plus

gênants pour le malade est la flatulence accompagnée de gargouillements et naturellement de troubles digestifs provoqués par les fermentations intestinales et les mouvements antipéristaltiques de l'intestin. Si la constipation est difficile à vaincre que vous dirai-je de la flatulence? L'école médicale moderne a fait faire un pas immense à cette question en apportant à l'appareil gastro-intestinal le moins de matières azotées possible et en donnant des aliments peu fermentescibles tels que les féculents : pâtes et autres céréales en excluant les légumineuses et surtout des œufs. Se basant sur ce principe chimique qu'un acide fort diminue les acides faibles on a surtout usité l'*Acide lactique* qui est le médicament actuellement le meilleur pour chasser les acides oxybutiriques et autres provoqués par le *Bacille fluorescens* et le *protæus vulgaris*. Vous savez que cet acide s'administre sous formes de ferments : lacto-baccilline, Bulgarine etc. ou sous forme de substance même : Babeurre, Yoghourt etc.

En homœopathie, le médicament qui personnellement m'a le mieux réussi c'est *Kréosote 3^e*; je vous avoue n'avoir jamais eu de succès dans l'entéro-colite muco-membraneuse avec *Lycopod.*, *Carbo*, *Graphites Gratiola*, *Nux vomic.*, *China*, *Colchicum* etc. et cela s'explique fort bien car la plupart de ces médicaments ne correspondent ni au terrain de la maladie, ni à sa forme générale. De temps en temps un de ces remèdes provoque une amélioration momentanée mais qui dure fort peu en moyenne. Comme cette flatulence est entretenue par la constipation, l'amélioration de celle-ci la fait disparaître peu à peu et il suffit souvent d'un des remèdes sus-indiqués intercalés pour obtenir une amélioration.

Un troisième symptôme des plus importants est la présence des muco-membranes : celles-ci influencent beaucoup l'état psychique des malades d'autant plus qu'elles sont presque toujours accompagnées de débâcles de diarrhée ou de pseudo-diarrhée (muco-diarrhée) souvent avec crises douloureuses très intenses. Un des médicaments les plus employés, l'*Hydrastis*, ne m'a guère réussi jusqu'à présent; je lui préfère de loin *Aloes*, *Croton tiglium*, *Mercur. corrosiv.* ou *Arsenic*, selon les indications particulières qui se présentent. La plupart du temps dans les cas aigus nous avons encore à combattre l'élément douleur par *Colocynthis*, *Dioscorea*, *Magnes-phosphorica* et surtout *Cuprum*.

Si le temps me le permettait, je vous parlerais avec quelques détails de deux remèdes qui, je crois, méritent toute notre attention mais que, pour ma part, je n'ai pu expérimenter assez souvent ni pendant assez longtemps pour vous donner leurs indications générales

précises : ce sont *Oxali acidi* et son dérivé : l'*Oxalate de cerium* et la *picrotixine*. Comme indication générale du premier LILIENTHAL donne douleur causée par le moindre attouchement, colique péri-ombilicale avec douleur de meurtrissure, points, émission difficile de gaz. Aggravation par le mouvement, diminution par le repos; selles constantes, involontaires, avec mucus et sang. Quant à la *picrotoxine* vous savez que c'est l'alkaloïde de *Cocculus indicus* dont vous connaissez l'emploi dans les affections abdominales accompagnées de flatulence. Son alternance avec la *strychnine* est trop connue pour insister.

Il me faudrait encore décrire la forme psychique et celle provoquée par les ptoses viscérales. CARTIER dit avec raison qu'il ne croit pas un mot à l'influence psychique seule; il est certain que sous son influence des déprimés éprouvent pendant quelque temps un certain bien-être et il est assez piquant de devoir constater que l'Homœopathie qu'on traite généralement de thérapeutique par suggestion, ne réussit pour ainsi dire pas dans cette variété. Si, cependant, votre intervention est sollicitée, je vous engage à ne pas perdre votre temps avec *Aurum*, *Pulsatille*, *Ignatia*, *Platinum*. Je crois que le seul remède dans ces cas c'est *Selenium*.

Les ptoses viscérales ne me semblent pas devoir être traitées par les médicaments internes: les moyens physiques, le régime, le port d'une bonne ceinture feront plus que tous les remèdes.

Je ne voudrais cependant pas terminer ce travail sans vous parler de l'opothérapie, celle-ci se présente sous deux formes l'opothérapie thyro-ovarienne, l'opothérapie biliaire et l'opothérapie par les extraits totaux, la sécrétine. Dans les cas d'insuffisance ovarienne avec règles absentes ou peu abondantes l'ovaire (corps jaune surtout) a donné à quelques auteurs des résultats surprenants non seulement pour combattre la maladie principale mais comme adjuvant de traitement de l'entérite muco-membraneuse dont les relations sont bien connues. H. ROTHSCHILD et LEVI insistent également sur les relations qui existent entre l'insuffisance thyroïdienne et la constipation. CARNOT relate et décrit le syndrome insuffisance ovaro-thyroïdienne et entérite muco-membraneuse; les guérisons deviennent de jour en jour plus nombreuses à mesure qu'on observe plus attentivement l'évolution de ces syndromes. L'opothérapie biliaire dérive de la théorie de NEPPER: le pouvoir coagulant d'extraits intestinaux et le pouvoir anticoagulant de la bile. Une hypersécrétion du mucus n'entraîne pas forcément son excrétion comme dans la diarrhée et la dyssentérie, au contraire, et dans les cas d'entéro-colite muco-membraneuse cette traversée est toujours ralentie et le mucus

se coagule sous l'influence d'un ferment spécial de l'intestin, la mucinase de ROGER. Or, d'après NEPPER la bile empêche la coagulation du mucus. La cause de l'entérite muco-membraneuse serait donc, d'après cet auteur, une constipation d'origine biliaire, constipation par acholie ou manque de bile et les évacuations muco-membraneuses seraient la conséquence de la coagulation du mucus qui ne peut être résorbé par la bile (CARTIER). Vous en devinez les conséquences au point de vue thérapeutique. Je ne discuterai pas la théorie à laquelle il y aurait beaucoup à redire; quant à l'application de la bile au traitement de cette affection, si elle ne donne pas de résultats dans tous les cas, elle pourrait cependant être efficace dans quelques cas de constipation.

Dr J. DEWÉE.

Résultats homœopathiques

Un de nos abonnés, M^r A. CLERC, pasteur à Neuchâtel (Suisse) nous communique quelques résultats de sa pratique médicale. Nos lecteurs se souviendront sans doute de sa très intéressante communication publiée dans le Journal Belge d'Homœopathie en 1909.

1^o Névralgie périodique du trijumeau, chez une jeune femme. La crise, très violente, durait de 8 h. du soir à 10 ou 11 h. et cela depuis 2 à 3 semaines, sans que deux allopathes soient parvenus à l'influencer. Au moment où ils proposaient la section du nerf, je fis intervenir *Spigelia*, fort bien indiquée. Une dose de la 30^{me}, donnée à 1 h. de l'après-midi, provoqua une crise légère. Le lendemain, la crise durait toute la journée, d'une façon supportable, mais la périodicité était rompue et quelques jours après la malade guérissait.

2^o Fille de 54 ans, d'une santé très compromise par une hérédité à la fois syphilitique et tuberculeuse et possédant, depuis plusieurs années, un énorme fibrome. A un moment donné, l'état se compliqua d'adénome du sein avec tendance aux douleurs et à un rapide développement. Un médecin exigeait l'ablation immédiate du sein. Mais un de ses confrères étant d'un avis opposé (bien que s'avouant impuissant) je m'enhardis à donner alternativement de 15 à 15 jours *Krebs Serum* 200, *Tubercul. Kochi* 200, *Syphilinum* 200 une seule dose de chaque. La malade me revenait avec un teint bien meilleur. Elle disait avoir souffert sous l'influence de ces 3 doses. Les règles avaient réapparu après quelques années d'absence.

A partir de ce moment, plus de douleurs; adénome réduit de moitié et le pourtour de l'abdomen accusant 3 à 4 centim. en moins.

3^o Eclampsie presque permanente chez un enfant de quelques mois. Après échec de *Bellad.* et de *Chamom.* le médecin allopathe tenta une dose ou deux de Phosphate de magnésie, qui produisit une violente diarrhée et une recrudescence des crises. Jugeant l'enfant perdu et préférant en tous cas ne plus donner de remèdes, le médecin l'abandonna. J'interviens alors à nouveau avec *Tuberculin. Kochi* 200, indiquée entre autres par la constipation et l'entérite du rachitisme. Lavements tièdes avec eau bouillie. Une heure après, les convulsions disparaissaient pour ne reparaitre que 8 jours plus tard et être définitivement écartées par une 2^m dose de Tuberculin.

4^o Epilepsie grave chez une institutrice de 48 ans, avec idiotie très accentuée. Elle avait souffert auparavant de poussées d'eczéma humide du cuir chevelu. *Silicea* 200 améliora si sensiblement la situation que la malade put reprendre ses leçons. Les menstrues disparues avaient reparu. Tenue ainsi en échec pendant 2 ans (avec *Silicea*, *Calcarea c.*, *Sulf.*, *Tuberculinum*, etc.) la maladie ne put cependant jamais être complètement vaincue, mais l'action prodigieuse de *Silicea*, dès la première dose fut remarquable.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Ammonia. — Les ouvriers qui ont à se servir d'*Ammoniaque* dans leurs travaux, sont sujets à la surdité et à l'anémie. La surdité les gagne graduellement et l'anémie dont ils souffrent présente le même ensemble de symptômes que celui qui résulte d'un appauvrissement du sang. Les personnes qui ont expérimenté *Ammonium carbonic.* ont noté ce symptôme : « ouïe dure ». (*Medical Century*, avril 1912.

D^r MERSCH.

B. — THERAPEUTIQUE.

L'Ovarite avec induration, surtout s'il y a induration du col : **Con.** S'il y a inflammation de l'ovaire ou du bassin avec exsudation, douleur au moindre mouvement : *Bry.* Pour favoriser la résorption de l'exsudat. : *Merc. biniod.* Dans la forme chronique avec complication de rhumatisme ou d'hystérie : *Cimic.* S'il y a tympanite : *Terebinth.* S'il y a tendance au suicide, songez à *Aur.* Autres médicaments des plus importants dans l'ovarite : *Coloc.* et *Canth.* (D^r STILES in *Pacif. coast J. of Hom.*).

Prescription basée sur un seul symptôme caractéristique.
Gels. 2 x, 3 grammes dans trente grammes d'eau, une cuillerée à café toutes les demi heures a guéri de très fortes douleurs avec *frissons successifs remontant le long du dos* ou bien avec douleurs à la base du cerveau.
Eupat. 1 x, 6 grammes dans 30 grammes d'eau, pris de la même manière, guérit les douleurs les plus vives. *Phytol.* 3 x, 3 grammes dans 30 grammes d'eau, pris de même, calme aussi les douleurs surtout, s'il y a complication du côté de la gorge. *Rhus toxic.* convient aux douleurs dorsales. *Bry.* a ses indications spéciales. *Phos.* répond au rôle sec du sommet, *Ipec.*, au rôle humide de la base. (HOWE WAFFLE in *Pacif. Coast J. of Hom.*).

Ulère de l'estomac et du duodénum, par le D^r BLACKWOOD.

Les médicaments préconisés sont : *Uran. nitr.* vomissements, hémorragies, éructations, abondance d'urine. *Arg. nitr.* Type neurotique, douleurs nocturnes, vomissement, hématomèse, éructation de grandes quantités de gaz; excès d'acide chlorhydrique dans l'estomac; urine rare, foncée. *Kal. bichrom.* Hématomèse, vomissements, éructations, mucus filant, épais. *Kraes.* vomissements avec brûlement à l'estomac, *Ars.* Angoisse et

brûlement à l'estomac, sensibilité à la pression; vomissements avec anxiété; sang dans les matières fécales. *Merc. corr.* vomissement d'un mucus épais sanguinolent comme de la mare de café; brûlement à l'estomac jusqu'à l'œsophage et même dans la bouche; ventre tympanitique, sensible à la pression. (*North. Amer. J. of Hom.*).

Sabadilla dans la coqueluche. Prompte guérison par *Sabad.* 3 d'un cas de coqueluche avec *éternement fréquent*. (*Hom. World*).

Balsam. peruv. dans la fièvre hectique. D'après le Dr ROPP *Bals. peruv.* 6 x est un excellent remède dans la fièvre hectique accompagnant soit la phthisie pulmonaire, soit la bronchite chronique. (*Hom. World*).

Le vomissement avec diarrhée, suite d'indigestion, cède à *Ipec.* Si le vomissement cesse et que la diarrhée persiste, *Puls.* conviendra (*SANTS MILLS in North. Am. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

C. — CLINIQUE.

Quelques vérifications cliniques de remèdes homœopathiques à la clinique chirurgicale du Dr WARDS.

Sepia est d'un aide puissant dans les opérations pratiquées pour le redressement de la matrice. L'administration de *Podoph.* contribuera à rétablir la circulation pelvienne et subséquemment la circulation du système porte. *Gels.*, donné pendant les préparatifs de l'opération calme le système nerveux. *Ruta* précédé d'*Arn.* convient dans les entorses. *Ruta* est encore très utile dans le prolapsus du rectum avec suintement sanguinolent. *Anacardium* produit un effet merveilleux dans l'hyperchlorhydrie avec amélioration momentanée après les repas. *Laches.* est à administrer dans les suites de retour d'âge et dans la septicémie. *Secale* 3 x convient dans certaines affections abdominales graves avec pouls fréquent, face anxieuse, gonflement tympanique, inquiétude; déjette les literies; parésie intestinale. *Coloc.*: douleurs abdominales suraiguës notamment autour du nombril. *Chinin. sulf.* 1 x agit comme spécifique dans le rhumatisme articulaire aigu avec fièvre et forte douleur. *Ipeca* a guéri une hématurie grave suite d'efforts inutiles d'uriner ou de tentatives de cathétérisme dans l'engorgement de la prostate. *Eup. purp.* a été efficace dans la dysurie chez les femmes. *Con.* 2 x a guéri un cas chronique de dysurie avec brûlement pendant et après la miction, émission intermittente et fréquente. *Berber.* est souvent utilisé dans des douleurs lombaires à la suite d'opérations, douleurs s'étendant jusqu'à la vessie avec miction fréquente et brûlement dans l'urèthre en dehors de la miction. *Cham.* convient dans l'insomnie nocturne pendant la convalescence chez des personnes difficiles, impatientes. *Anthracinum* vient bien après *Ars.* dans l'anthrax. *Ranunc. bulb.* fera bien dans les douleurs inter-scapulaires, brachiales et intercostales, surtout à gauche, avec ou sans

éruption. Un abcès du foie s'éliminant par le poumon s'est guéri avec le concours de médicaments homœopathiques appropriés. *Phos.* a été utile dans les vomissements aqueux à la suite d'opérations. (*Pacific coast J. of Hom.*).

Autovaccin dans le Catarrhe nasal chronique, par le Dr WHEELER.

Atteint depuis des années de catarrhe nasal se déclarant régulièrement trois ou quatre fois par an, le Dr WHEELER est parvenu à combattre et à prévenir le mal par l'administration, de la 1^e x d'un autovaccin préparé avec la culture d'un bouillon provenant de son propre catarrhe. (*Transactions of the International Congress*).

Expérimentations, vertus thérapeutiques et vérifications cliniques de *Justicia adhatoda*, par le Dr CHANDRA GHOSE.

À la suite de plusieurs relations de coqueluche, de bronchite, de bronchopneumonie et de phtysie traitées par *Justicia adhatoda* 1 x et 3 x, l'auteur termine par ces considérations : les cas susmentionnés prouvent l'action homœopathique dans les affections des organes respiratoires. Dans le coryza il est très efficace s'il y a prédominance d'éternuement, dans la coqueluche si les symptômes catarrhaux sont prononcés. La toux de *Justicia* est incessante et forte. La poitrine paraît remplie de sécrétions ; un râle muqueux se fait entendre, mais l'expectoration est rare et difficile et consiste en un mucus épais, jaunâtre. Parfois la toux est sèche, spasmodique avec dyspnée intense et vomissement. Dans le début de la phtysie c'est un remède efficace notamment s'il y a hémoptysie (*Ibid.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Le traitement des affections cutanées par le Dr RALPH BERNSTEIN. ✓

Cundurango 6 x a pu arrêter les progrès d'un *épithélioma de l'orbite (type ulcus rodens)* qui, malgré un grand nombre d'actions locales, y compris celle des Rayons X, des rayons ultra-violets et de l'ionisation, n'avait fait que s'aggraver. Les douleurs ont complètement disparu.

Hydrocotyle 6 x. Au moyen de ce remède, l'auteur a guéri, sans l'aide de quelque application locale que ce soit, en une période de 8 mois, une dame atteinte depuis dix ans d'un *psoriasis (du type géographique)* s'étendant sur toute la surface du dos. De grandes plaques, ainsi que le montrent les illustrations, couvraient également la poitrine, les coudes et les jambes. La paume des mains et la plante des pieds étaient atteints de kératose.

Tellurium 3 x, comme remède interne et externe, réussit à débarrasser, en un an et demi, un malade, d'un *psoriasis du type annulaire*, couvrant le corps entier de petits cercles d'éruptions. Cette affection persistait depuis son enfance ; tous les traitements avaient été essayés, y compris les rayons X et la photothérapie.

L'auteur recommande beaucoup l'emploi de *Fagopyrum* dans le *prurit sans éruption* ou tout au plus accompagné de quelques petites taches rouges qui, à certains moments, sont douloureuses. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*, février 1912).

Veratrum viride dans l'**urémie**. Le Dr ROYAL signale le cas d'un enfant qui souffrait d'urémie à la suite de scarlatine et qui fut atteint de fortes convulsions. Un médecin appartenant à l'école éclectique, lui ayant administré *Veratrum viride* (une goutte de teinture dans 10 cuillerées à café d'eau, à prendre à raison de une cuillerée à café toutes les deux heures), l'enfant guérit très rapidement. Cela m'a donné l'idée, dit l'auteur, d'étudier les rapports de l'action de *Veratrum viride* avec cette affection et j'ai constaté en effet que ce remède paraît très indiqué dans des cas semblables. (*Id.*, décembre 1911).

Anacardium dans la **dyspepsie nerveuse**. — Lorsqu'on se souvient de l'action de ce remède sur les facultés intellectuelles (la mémoire notamment), de la dépression nerveuse qu'il peut susciter; que, d'autre part, l'une de ses indications est l'amélioration des douleurs d'estomac en mangeant ce qui correspond à de l'hyperchlorhydrie, (dont l'origine est souvent nerveuse) rien d'étonnant à ce que ce remède ait été utilisé avec succès dans la dyspepsie nerveuse. Il va de soi que lorsque des symptômes cutanés correspondant aux indications d'*Anacardium* viennent s'ajouter aux symptômes ci-dessus, ce remède n'en est que plus indiqué. (*Medical Century*, janvier 1912).

Nux Juglans dans la **dyspepsie flatulente**. — Les indications de ce remède sont : un tympanisme très accusé de tout l'abdomen; des douleurs, principalement aux coudes du colon transverse et du colon descendant; le malade garde de l'appétit et parfois même se plaint d'avoir très faim; les selles sont molles et copieuses, parfois liquides. (*Idem*).

Pulsatilla dans la **sinusite**. — Certaines formes aiguës et subaiguës de sinusite frontale ont cédé devant l'action de *Pulsatilla*. Pendant un mois, une dame eut à se plaindre de sinusite frontale, l'ethmoïde étant atteint également. La douleur, la rougeur et la sensibilité des os étaient intenses. Après avoir subi, pendant un mois, le traitement allopathique, au cours duquel des palliatifs furent administrés, la malade guérit en trois jours sous l'influence de *Pulsatilla*. Ce remède fut moins prescrit pour les indications objectives que pour la localisation du mal. (*Idem*).

Benzole acid dans la **synovite chronique des genoux**. — On considère généralement que ce remède est indiqué lorsque c'est le genou droit qui est atteint. Mais le Dr HINSDALE a connaissance de cas de synovite du genou gauche traités par ce remède et où le résultat a été tout aussi brillant. *Benz. ac.* avait été administré à la 2^ex toutes les 4 heures. (*Idem*).

Urtica urens dans la **gravelle**. — Ce remède est indiqué lorsqu'il y a un dépôt de sable rouge, accompagné de beaucoup de gaz dans l'abdomen et d'une constipation opiniâtre. Généralement le malade guérit après avoir pris 5 gouttes de teinture mère toutes les 6 heures, pendant

2 ou 3 semaines et ensuite, la même dose, une fois par jour. pendant un mois. (*Idem*).

Lachesis dans l'**appendicite**. — Le Dr KOPP ne connaît aucun insuccès de ce traitement dans les cas entrepris à la période de début. Il prescrit une solution composée de 30 gouttes du remède, à la 6^e dilution, et de 30 grammes d'eau distillée, et en administre une cuillerée à soupe toutes les 2 heures. (*Idem*).

Linaria dans la **syncope**. — Ce remède serait à essayer lorsque la syncope se produit sans cause apparente. (*Idem*).

Avena sativa 3, pris avant le repas, est un remède très utile pour ramener l'appétit après un fort accès de **grippe**. (*Medical Century*, avril 1912).

Psorinum dans la **rhinite atrophique** et dans l'**otorrhée**. — Peu de remèdes seraient aussi souvent indiqués dans ces deux affections. Dans l'otorrhée, l'écoulement est brun et a une odeur forte. Il est bien entendu que *Psorinum* doit être indiqué également pour les symptômes généraux. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, déc. 1911).

Bromium dans la **rhinite hypertrophique chronique**. — Le Dr SCHENK signale un cas dans lequel *Bromium* 6x fut très utile. Les symptômes présentés correspondaient aux indications suivantes données par ALLEN : « Douleur à l'intérieur du nez avec croûtes; douleur avec gonflement des ailes du nez; douleur et saignement en se mouchant; coryza avec douleur sous le nez et au bord des narines; la narine droite est douloureuse et bouchée. (*Idem*, février 1912).

Dr MERSCH.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

Petit manuel de l'Homœopathie. Brochure de vulgarisation renfermant un exposé général de la méthode. Édité par la pharmacie De Rode (de Paris), en vente dans toutes les pharmacies spéciales au prix de 1 fr. 25.

Successivement nous trouvons dans ce manuel : 1^o la définition exacte de l'Homœopathie, appuyée de quelques exemples qui font comprendre la signification ; 2^o la situation de l'Homœopathie ; 3^o un chapitre traitant des médicaments homœopathiques, de leur préparation, mode d'emploi, notation et conservation ; 4^o une réponse aux objections contre l'Homœopathie et une explication de la façon dont s'opère la guérison par la méthode homœopathique.

Dans ce petit travail nous relevons à la page 11 une erreur assurément typographique, on y signale aux États-Unis l'existence de 2557 médecins homœopathes. C'est 12557 qu'on a voulu dire, ce total ne représentant encore, malgré son chiffre élevé, que les médecins qui pratiquent exclusivement l'Homœopathie.

Cette petite brochure est écrite dans un style clair et concis et il serait désirable qu'elle fut répandue dans le public afin de lui donner de l'Homœopathie une conception raisonnable.

Annuaire de l'Homœopathie, Paris et province pour 1912, publié sous les auspices de la Société française d'Homœopathie, par la pharmacie De Rode, de Paris. En vente dans toutes les pharmacies homœopathiques de Paris et province.

L'utilité de cet Annuaire est évidente ; la façon dont il est présenté, rend les recherches très faciles. Nous y retrouvons une liste alphabétique des médecins, pharmaciens, chirurgiens dentistes et médecins vétérinaires de Paris, ainsi que les titulaires des services des divers hôpitaux homœopathiques (Hôpital Hahnemann, Maison Marguerite et Hôpital St-Jacques, et des divers cliniques et dispensaires homœopathiques par arrondissement. Une liste des médecins homœopathes des départements par ordre alphabétique et une autre par département, complètent l'Annuaire.

Nous apprenons avec plaisir que l'édition de 1913 comprendra également les Homœopathes de Belgique et de Suisse, faisant ainsi de cet annuaire, l'Annuaire de tous les homœopathes de langue française.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, avril, mai. — *The Homœopathic World*, mai, juin. — *The Homœopathic Envoy*, avril, mai. — *Het Homœopathisch Maandblad*, avril, mai. — *Journal of the American Institute*

of *Homœopathy*, décembre 1911, janvier, février, mars, mai 1912. — *Medical Century*, décembre 1911, janvier, février, mars, avril, mai 1912. — *Journal of Ophthalmology, Otology and laryngology*, novembre, décembre 1911, janvier, février, mars 1912. — *La Homeopatia pratica de Barcelona*, février, mars, avril. — *L'Art Médical*, janvier, février. — *The New England medical Gazette*, janvier, février. — *The Homœopathician*, janvier, février, mars, avril. — *The British Homœopathic Journal*, janvier, février, mars, avril. — *The Chironian*, mars, avril. — *La Revue homœopathique française*, mars, avril, mai. — *Le Propagateur de l'Homœopathie*, février, mars, avril.

La Homeopatia pratica de Barcelone.

— *Février.*

Médicaments homœopathiques contre la diathèse tuberculeuse,
par le Dr STAUFFER.

L'auteur expose les principales indications de *Tuberculinum*, *Sulphur*, *Calcar. carb.*, *Calcar. phos.*, *Phosphorus*, *Psorinum*, *Iodium* et *Lycopodium*.

— *Mars.*

L'insomnie et son traitement, par le Dr CASANOVAS.

Le sommeil dépend probablement d'un état de fatigue des éléments nerveux.

Actuellement il est encore impossible d'expliquer la périodicité des états de veille et de sommeil. Dès que le cerveau est atteint d'excitations répétées, cet état de périodicité ne se produit plus, et l'insomnie survient. Les causes de l'insomnie sont multiples : émotions vives, surmenage intellectuel, douleur intense, affections nerveuses telles que neurasthénie, hystérie, etc., etc.

L'auteur passe ensuite en revue les nombreux médicaments usités dans l'insomnie et expose leurs indications spéciales.

Les phobies et la médication actuelle, par le Dr AURIOL.

Cet article est emprunté à un journal allopathique « Le Mois thérapeutique », mais il intéresse spécialement les médecins homœopathes.

Beaucoup de médicaments, lorsqu'on en abuse, produisent, comme effet secondaire, la frayeur sous diverses formes :

L'arsenic produit la frayeur constante de la mort pendant la nuit surtout en allant au lit, en éteignant la lumière ou en se trouvant seul dans une habitation, ensuite la frayeur de voir des spectres ou de mourir sans être vu. Cette frayeur est très commune ; beaucoup de malades ne peuvent dormir sans lumière, ou lorsqu'ils dorment, ils se réveillent en proie à une vive angoisse.

L'Aconit produit la crainte de la mort pendant une maladie quelconque, la crainte de traverser les carrefours, et la crainte de la foule.

La Stramoine, la *Jusquiame* et la *Belladone* donnent lieu à toutes espèces de phobies : frayeur de la lumière, du bruit, de l'obscurité, de la solitude, de la société, de l'eau, frayeur d'être empoisonné, assassiné, vendu, dévoré.

Plus spécialement *Stramonium* produit la crainte de l'obscurité, de la solitude, et une légère hydrophobie. *Belladon.* produit la photophobie, la phonophobie, l'hydrophobie, et la peur d'être accompagné. La *Jusquiame* produit en outre et surtout la peur d'être empoisonné ou assassiné.

L'*Acide borique* et ses dérivés produisent la microbio-phobie ou la crainte de la contagion. et aussi la frayeur du vide; le malade ne peut supporter le mouvement de descente et est sujet au vertige du vide. Les petits enfants, lorsqu'on les met au lit, se cramponnent aux bras de leur mère ou de leur nourrice donnant les signes d'une grande anxiété.

Le *Bicarbonate de soude* provoque la frayeur des orages, la crainte des voleurs pendant la nuit, et la crainte de sortir à l'air libre.

Les sels d'argent et spécialement le *Nitrate d'argent* et son homologue végétal *Gelsemium sempervirens* produisent la crainte de la solitude, la crainte de devenir malade, et surtout la crainte de la diarrhée. Ce dernier symptôme se manifeste souvent chez certaines personnes nerveuses au moment d'aller au théâtre, à l'église, etc.

Les anti-helmintiques : *Sautonine* et *Spigolie* produisent chez les enfants la crainte des personnes étrangères, et la crainte de tout ce qui pique.

Pulsatilla produit la crainte de l'obscurité et des personnes de l'autre sexe.

La *Quinine* produit la crainte des courants d'air, des animaux, surtout des chiens, et aussi la crainte de la mort.

Cimicifuga, *Lilium tigrinum*, et le *carbonate de chaux* produisent la frayeur de devenir fou, de ne pouvoir se guérir, et d'avoir contracté une affection grave et incurable.

Le *soufre* et ses dérivés produisent la crainte de la damnation, le mysticisme, la crainte des habitations fermées et de la chaleur en général.

— *Avril.*

L'insomnie et son traitement. Discussion à l'Institut homœopathique de Barcelone.

Le Dr OLIVÉ dans les cas qui ne sont pas trop rebelles, administre pendant le jour *Bellad.* *Hyosciam.* ou *Tarantula* à dilutions moyennes ou élevées.

Il préfère *Coffea* 6, si l'insomnie est produite par des idées fixes, et *Cactus* lorsqu'il existe des symptômes cardiaques. *Passiflora incar.*, *Cannabis ind.* et *Avena sativa* sont utiles également.

Le Dr PEIRA recommande :

Magnesia phos., dans l'insomnie par épuisement et manque de nutrition cérébrale; états nerveux et émotions.

Ferrum phos., dans les conditions hyperémiques Rêves accompagnés d'anxiété, somnolence dans l'après-midi.

Kali mur. Sommeil inquiet; sursaut au moindre bruit.

Kali phos. Insomnie par suite d'ennuis dans les affaires, et en général par cause nerveuse. L'insomnie s'accompagne de besoins d'uriner. Rêves de chutes, d'incendies. Terreur nocturne des enfants. Rêves lascifs. Secousse des muscles pendant le sommeil.

Natrum phos. Somnolence mais sans sommeil.

Kali sulph. Rêves ardents.

Natrum mur. Désir constant de dormir, manque de sommeil avec grande nervosité et froid dans les jambes.

Natrum sulph., réveille les accès d'asthme.

Calc. fluor., rêves rares.

Calc. phos. Somnolence chez les personnes avancées en âge.

Dr LAMBREGHTS.

Journal of the American Institute of Homœopathy.

— *Février 1912.*

Le traitement des affections cutanées, par le Dr RALPH BERNSTEIN.

(*Voir documents*).

— *Mars.*

Les vaccins dans la fièvre typhoïde, par le Dr WATTERS.

L'auteur insère dans son article la liste ci-dessous des cas que différents médecins homœopathes ont traités par le vaccin typhique.

Watters et Eaton	74 cas	6 rechutes	2 décès
Hollis	51 »	8 »	2 »
Smallman	36 »	0 »	3 »
Richardson	28 »	1 »	0 »
Callison	24 »	1 »	3 »
Sappington	22 »	0 »	3 »
Fletcher	14 »	1 »	2 »
Mc Laughlin	13 »	0 »	0 »
Behrend	12 »	0 »	0 »
Nichols	11 »	2 »	0 »
Semple	9 »	0 »	0 »
Anders	8 »	1 »	0 »
Duncan	6 »	0 »	0 »
Simons	6 »	0 »	1 »
Wilson	6 »	0 »	0 »
Martin	2 »	0 »	1 »
French	1 »	0 »	0 »
Illman	1 »	0 »	0 »
Kennedy	1 »	0 »	0 »
Ramsburg	1 »	0 »	0 »
Ruffin	1 »	0 »	0 »
Wood	1 »	0 »	0 »
	<hr/> 328 cas	<hr/> 20 rechutes	<hr/> 17 décès

Il y a lieu d'éliminer du nombre des décès, les deux cas rapportés par le Dr WATTERS, celui-ci ayant eu à s'occuper de ces deux malades, alors que la maladie était déjà trop avancée pour pouvoir espérer les guérir.

Il reste donc 15 décès, ce qui porte la mortalité à 4,6 ‰. L'auteur compare ce chiffre, ainsi que celui de 6,2 ‰ (rechutes) à ceux qui sont obtenus par la thérapeutique traditionnelle : 10-20 ‰ pour les décès et 15-20 ‰ pour les rechutes.

D'après le Dr WATTERS, les doses à employer sont d'autant plus infimes que la maladie est plus avancée. La méthode dont il est question diffère donc totalement de ce que l'on cherche à obtenir par les différents « anti-séra ».

— *Mai.*

Granuloma trichophyticum Majocchi, par le Dr RALPH BERNSTEIN.

Article illustré donnant la description de deux cas, ayant été complètement guéris par l'action de *Sepia 12x*.

Tous deux existaient depuis fort longtemps et avaient résisté à tous les autres traitements.

Medical Century.

— *Janvier 1912.*

Anacardium, par le Dr WILLIAM BOERICKE.

Excellent article qui met bien en relief les symptômes correspondant à ce médicament. (*Voir documents*).

Quelques remèdes qui guérissent les tumeurs, par le Dr GEORGE ROYAL.

L'auteur signale plusieurs cas où *Trillium*, *Calcarea* et *Lachesis* lui ont été utiles.

En ce qui concerne *Trillium*, il attache beaucoup d'importance à l'indication principale de ce remède « Sensation comme si les hanches étaient tirillées latéralement au point de vouloir se détacher de la colonne vertébrale, avec amélioration en serrant cette partie du corps.

— *Mai.*

Traitement de l'eczéma, par le Dr RALPH BERNSTEIN.

Ce travail, dont la première partie a paru dans le numéro d'avril, est le fruit d'une étude très approfondie de tous les remèdes des affections de la peau.

Dr MERSCH.

L'art médical.

— *Janvier 1912.*

La Tuberculine dans la Tuberculose pulmonaire, par les Drs HUMEAU et RAVET du Havre.

Ces Messieurs se servent de la Tuberculine de Denys. Ils emploient fréquemment des dilutions plus hautes que le professeur de Louvain. Tandis que celui-ci n'a pas encore dépassé la 10^e décimale, ils se servent fréquemment de la 12^e et arrivent même à la 15^e décimale.

Ils font une injection de jour à autre avec les autres dilutions ; à partir de la 3^e décimale, on ne fait plus que deux injections par semaine, la 2^e décimale tous les 4 ou 5 jours, le bouillon filtré tous les 8, 10 ou même 15 jours.

Ils ne descendent pas toujours jusqu'au bouillon filtré. Ils s'arrêtent avant pour deux raisons : la première quand l'état du malade est devenu satisfaisant, la seconde quand l'augmentation de la dose provoque des réactions répétées. Dans ces cas ils estiment qu'une augmentation de la dose est dangereuse, qu'elle peut même devenir fatale.

MM. HUMEAU et RAVET se louent beaucoup du traitement de Denys.

Ils sont d'avis que ce traitement ne doit pas nécessairement être fait par injections cutanées; que les piqures pourraient être remplacées par des ingestions par la bouche.

Mes premières Cures, par le docteur VANNIER de Rouen.

La première cure fut la guérison d'une incontinence d'urines nocturne et diurne par *Belladone*.

Une crise hystérique fut vite calmée par *Bellad.* 30^e.

Une diarrhée avec nausées, selles sanguinolentes, et mal odorantes, épreintes et ténésme, fut peu influencée par *Ipeca*, aggravée par *Veratrum* et *Arsenicum* alternés et guérie par *Calomelas*.

Un autre cas de diarrhée traitée inutilement par l'extrait thébaïque et le sous-nitrate de Bismuth fut encore rapidement guérie par le *Calomel* à petites doses.

Un chancre pris fréquemment d'aphonie subite fut guéri par quelques doses d'*Arum* 0.

Deux cas de diarrhée infantile, dont l'un fut rapidement guéri par *Veratrum*, l'autre amélioré d'abord par *Veratrum* puis guéri par le même remède alterné avec *Arsenicum*.

Une dame de 55 ans souffrant de pleuropneumonie chronique gauche depuis plusieurs années, d'affolement du cœur avec souffle systolique rapeux, clouée au lit depuis fort longtemps fut remise sur pieds en l'espace de six semaines par *Sulfur* 12^e C. avec quelques doses intercurrentes de *Cantharis* 3^e.

Une angine avec œdème du voile du palais et de la luette fut comme enlevée à la baguette par *Apium virus* 3^e trituration.

Une fillette délicate atteinte de bronchite avec forte fièvre, rales sibilants et ronflants par toute la poitrine fut inutilement traitée durant huit jours par *Ipeca* et *Bryonia*. On s'adressait alors à *Aviaire* 30^e avec plein succès.

Recherche des Colloïdes dans les eaux de Luchon et doses infinitésimales, par le Dr P. DANIEL de Marseille.

Cette étude prouve que les eaux de Luchon n'agissent pas par la quantité de leurs substances minérales. La source *Reine*, la plus active, a une minéralisation peu considérable, les sources *Ferras* à minéralisation forte sont moins efficaces. C'est la forme de cette substance qui importe le plus. L'état colloïdal, véritable état dynamique donne à ces eaux leurs vertus curatives.

Clinique de l'Hôpital St-Jacques. Un cas de sclérose en plaques avec albuminurie et épanchement pleurétique a été bien influencé par *Glonoine*, *Cantharis*, *Hepar sulfuris* et *Belladonna*.

— *Février 1912.*

Pseudo-dyspepsies. Syndrome hépatique. — Les troubles fonctionnels de l'estomac doivent toujours attirer l'attention du côté du foie. Nombre de dyspeptiques sont en effet des lithiasiques.

Ces malades se plaignent invariablement de souffrir de l'estomac toujours loin du repas. Cette douleur épigastrique avec ou sans irradiations, est calmée par le repas suivant. Il existe de la sensibilité au niveau de la vésicule biliaire.

La sténose pylorique a quelques ressemblances avec le syndrome hépatique. Elle en diffère par la distension de l'estomac. Une deuxième différence consiste en ce que les douleurs spontanées ne sont pas calmées par les repas.

Chez les lithiasiques la sensibilité à la pression siège au point cystique, c.-à-d. dans l'angle formé par le rebord costal et le rebord externe du grand droit de l'abdomen.

Le syndrome hépatique est bientôt complété par la perturbation de la fonction intestinale : le plus souvent de la diarrhée, parfois de la constipation, ou alternativement l'un et l'autre.

Un premier malade avait fait inutilement cinq saisons à Vichy et cinq cures à Plombières. Il fut rapidement amélioré par *Lycop.* 30 et *extrait de bile de bœuf*.

M. VANNIER cite encore neuf observations. Il permet le régime normal, à l'exclusion des graisses.

Les médicaments auxquels il a eu recours sont : l'*extrait de bile de bœuf*, le *Lycop.* 30, l'*Hydrastis canad.* 6, *Chelidonium* 6, *Calcarza carbon.* 30, *China* 6, *Carduus marianus* 6, *Ricinus* 6e, et *Nux vomica* 12e.

Pouls lent permanent par le Dr PICARD de Paris.

Il existe un faisceau musculaire qui part de la région postérieure de l'oreillette droite tout contre la cloison interauriculaire, se dirige en bas et en avant contre la face droite du système auriculaire, traverse successivement la partie membraneuse, puis la partie musculaire du système interventriculaire et enfin se divise en une branche droite et une branche gauche, qui s'épanouit dans les muscles papillaires sous l'endocarde et superficiellement dans l'épicarde. C'est le faisceau de His, c'est ce faisceau qui propage la contraction cardiaque du myocarde auriculaire au myocarde ventriculaire.

Dans le pouls lent permanent ce faisceau est malade. L'affection dont il souffre est souvent de nature syphilitique. Le traitement spécifique constitue donc dans ces cas une planche de salut.

Indications mentales par le Dr SCOTT C. Runnels (Indianapolis).

Aconitum : Pléthore, peur, agitation.

Cimicifuga : faiblesse, variabilité, grande tristesse, pleurs.

Agaricus muscarius : faiblesse mentale, mémoire lente, maladresse; engourdissement le matin, vivacité le soir.

Antimoniaux : Alternative de détachement de la vie et de manifestations affectueuses désordonnées.

Apis : Aggravation des symptômes mentaux par la chaleur. Toute à son chagrin, irritable, pleine de suspicions et de jalousies ; maladresse ; symptômes méningitiques.

Argent. nitr. : décadence graduelle des facultés intellectuelles, laissant les affections intactes ; agarophobie, agitation, crainte de la mort ; fait continuellement des erreurs dont il s'aperçoit.

Arnica : sensible mentalement et physiquement, désire la tranquillité.

Arsenicum : état mental chronique d'Aconit.. L'agitation physique et mentale d'Arsen. est plus marquée que celle d'aucun autre médicament,

Aurum : trouble des affections avec état mental intact ; désire mourir.

Bellad. : utile chez les cérébraux vasculaires qui deviennent brusquement malades : hyperesthésie, frayeur, tressaillements, face chaude, pieds froids.

Bryonia : troubles graduels : il s'imagine qu'il est hors de chez lui, qu'il est deux personnes. (*A suivre*).

Dr AUG. SCHEPENS.

Revue homœopathique française.

— mars 1912.

Digitalis dans le vomissement, par le Dr PAUL TESSIER.

Digitalis 12 eut raison du jour au lendemain de vomissements survenant sans raison chez une dame d'une trentaine d'années. Cette patiente ne souffrait pas de l'estomac, ne présentait pas de signes dyspeptiques. *Digitalis* fut choisi en raison de l'instabilité de son pouls ; ce pouls rapide à 110 environ, se ralentissait beaucoup si elle restait tranquillement assise, s'accélérait immédiatement dès qu'elle marchait un peu ou même parlait pendant quelques instants.

M. PEUVRIER établit quelques **précisions pour la préparation d'*Alstonia*, *Ambrosia artemisiifolia*, *Ornithogallum umbellatum*, *Oenothera biennis*, *Polygonum aviculare*, *Symphoricarpos racemosa*, *Echinacea angustifolia*, *Senecio aureus*, *Cotyledon umbilicus*, *Justicia adhatoda*, *Crataegus oxyacantha*, *Collargol* et *Adrenaline*.**

Des injections de peptone de Witt contre les hémorragies, principalement chez les hémophiles, par le Dr MARC JOUSSET.

Des deux cas relatés par notre confrère, il semble résulter que les injections de la solution de peptone de WITT ont bien une action anti-hémorragique et qu'elles peuvent être employées contre toutes les hémorragies graves, tout en prescrivant en même temps par la bouche, les médicaments indiqués par la matière médicale.

Les injections intraveineuses de peptone sont connues et utilisées depuis longtemps dans les laboratoires pour rendre incoagulable le sang des animaux.

Là réside peut-être le secret de l'efficacité de ces injections dans les

hémorragies, la méthode constituant ainsi une nouvelle application inconsciente du Similia Similibus.

Triumfetta Semitribola dans les affections du foie par le Dr MARC JOUSSET

Triumfella est un remède populaire dans l'Amérique centrale contre les affections du foie. Le Dr M. JOUSSET en a obtenu de bons effets dans la lithiase biliaire à la dose de 6 gouttes de T. M. par jour mais il lui est impossible d'établir une indication très précise du remède, les expérimentations pathogénétiques faisant défaut.

La prescription sacrée par les Drs MULLIN et WILMINGTON, traduit par le Dr PLANTON.

Dans cet article doctrinal après avoir passé en revue les vérités fondamentales de l'Homœopathie, la nécessité de l'expérimentation sur l'homme sain, le principe de similitude et le pouvoir de l'infinitésimalité, les Drs MULLIN et WILMINGTON donnent en des exemples cliniques de maladies aiguës et chroniques, la preuve de la supériorité de l'Homœopathie.

— Avril 1912

Le passage de la silice dans le lait lors de la stérilisation dans les flacons de verre par le Professeur HUGO SCHULZ, traduit par le Dr SIEFFERT.

D'après les expériences qui ont été faites au sujet de l'action de Silicea sur l'homme sain, une partie de cette action se traduit en troubles de l'activité intestinale, surtout une forte constipation; dans d'autres cas, il survient d'emblée mais le plus souvent après une période de constipation, des selles diarrhéiques.

Le professeur HUGO SCHULZ estime qu'il y a lieu d'admettre comme une des causes de constipation chez les enfants élevés au biberon, la silice des verres employés pour la stérilisation du lait.

Des essais pratiqués pour démontrer le passage de la silice dans le lait, il résulte qu'il est certain que même un verre de bonne qualité, bouillant longtemps avec le lait, peut abandonner à ce lait une quantité de silice en poids notable. Lorsque la cuisson ne se prolonge pas longtemps, la valeur de la silice abandonnée par un verre de bonne qualité se réduit au minimum, presque à zéro, en admettant que précédemment le flacon a déjà été une première fois bouilli avec du lait. Le verre à bon marché, au contraire, abandonne chaque fois de la silice.

Thérapeutique des voies respiratoires selon la loi des semblables, par le Dr FRANÇOIS CARTIER. Rhinites et Pharyngites (*à suivre*). Nous ferons paraître de ce travail une notice bibliographique lorsqu'il aura été publié en entier.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— Mars 1911.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Graphites est le sujet à l'ordre du jour. Ce remède trouve surtout son

emploi chez les eczémateux qui souffrent de constipation et chez les femmes qui ont leurs règles en retard ; dans la dyspepsie avec aigreurs, si l'élément acide prime l'élément gazeux (D^r BERNAY); très utile dans les troubles digestifs chroniques (D^r D'ESPMEY); est particulièrement indiqué dans les douleurs nocturnes crampoïdes des jambes, des mollets (NOACK, GALLAVARDIN).

Vers la lumière, par le D^r FAVRE, de Toulouse.

Dans cet article notre distingué confrère signale que depuis quelques années en France un nombre considérable de médecins que les progrès incessants de la science médicale attirent chaque jour davantage de notre côté, sont venus grossir nos rangs. La difficulté que l'on éprouve à se procurer certains ouvrages homœopathiques provient, de l'aveu des libraires qui en font le commerce, d'une demande plus grande depuis deux ans surtout et est une preuve de l'acheminement de beaucoup vers l'homœopathie.

Une Cure, par le D^r FAVRE, de Toulouse.

Cas d'une jeune fille dont tout le côté droit du corps était animé de spasmes, de convulsions tour à tour toniques et cloniques, contrastant avec la presque immobilité du côté gauche. Les crises se répétaient douze, quatorze et quinze fois par jour et duraient de vingt cinq à trente minutes. Sous l'influence de *Lycopodium* 200, 2 globules le matin et *Pulsatilla* 30 le soir, dès le premier jour le nombre des crises tombe à trois par jour.

La guérison complète fut obtenue par l'administration de deux doses de *Calc. carb.* 200, suivi d'une seule dose de la 1000; le remède fut donné en raison de l'aggravation provoquée par l'ingestion d'eau froide.

Qualités et défauts du remède homœopathique (Suite), par le D^r JULES GALLAVARDIN.

Alors que les hypnotiques en allopathie provoquent un sommeil qui peut amener des troubles au réveil et qui lors de leur répétition, exigent des doses qui pour être efficaces doivent généralement être croissantes, en homœopathie on fait de la thérapeutique pathogénique, c'est à dire qu'on cherche à guérir la maladie qui est cause de l'insomnie. C'est ainsi qu'on voit souvent le retour d'un sommeil calme et paisible être un des premiers effets du remède homœopathique bien choisi.

Pour ramener le sommeil, il faut chercher avec soin, selon les règles d'indication données par la méthode hahnemannienne, le remède qui doit guérir le malade.

Un blessé ne dormant pas depuis dix jours à cause des douleurs intolérables éprouvées au niveau de ses blessures, s'endormit d'un sommeil profond après l'administration par la bouche d'une dose de *Calendula*.

D^r SAM. VANDEN BERGHE.

Miscellanées

Nous apprenons avec un bien vif plaisir que le **Dr Crepel** notre président de demain, vient de recevoir la croix de chevalier de la Légion d'honneur. Cette haute marque distinctive, qui rejaillit sur nous tous, jette un défi bien ironique à ceux qui prétendent que la justice n'est pas de ce monde et que le dévouement et le travail sont souvent bien peu récompensés. Elève direct de la brillante phalange des JOUSSET, FRÉDAULT et TESSIER, notre confrère CRÉPEL s'est appliqué sans cesse à faire triompher l'enseignement hahnemannien qu'il avait reçu de maîtres si brillants. Ses convictions, son autorité, et ses succès ont vite désarmé et désarment chaque jour ceux qui pouvaient concevoir quelques doutes sur la thérapeutique homœopathique. De nombreux malades, riches et pauvres lui doivent la santé.

Nous sommes certains d'interpréter les sentiments de la Société Homœopathique Française en adressant au Dr CRÉPEL nos biens sympathiques félicitations. (Dr PLANTON, *Revue hom. franç.* février).

Aussitôt que la promotion du Dr CRÉPEL au grade de chevalier de la Légion d'honneur fut officiellement connue, une souscription fut ouverte sous la présidence du Dr TESSIER, directeur de l'Hôpital St-Jacques dans le but d'offrir à leur distingué confrère un souvenir commémoratif et de fêter dans un banquet la haute marque distinctive qui lui était décernée au titre de médecin de l'Hôpital St-Jacques.

Le succès qu'a eu cette manifestation est une preuve de l'estime et de la considération dont jouit le nouveau légionnaire. Ses confrères belges, s'associent de tout cœur aux sentiments exprimés par leurs collègues français et prient le Dr CRÉPEL d'agréer leurs chaleureuses félicitations.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

1870

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 4

JUILLET-AOUT 1912

Vol. 19

Conseil homœopathique international

La première session de l'International Homœopathic Council s'est tenue à Zurich le 10 août dernier sous la présidence du Dr McCLELLAND de Pittsburg (U. S. A). Des vingt et un membres composant le Conseil, une quinzaine étaient présents.

Nous reproduisons ici le discours prononcé à la séance du matin par le Dr GEO. BURFORD, de Londres, parce qu'il fait ressortir clairement l'idée qui détermina la constitution de ce conseil, l'esprit qui doit inspirer ses résolutions et quelques-uns des moyens à employer.

MONSIEUR LE PRÉSIDENT, CHERS ET HONORÉS COLLÈGUES !

Je me fais un devoir de vous adresser à tous, vous qui êtes venus ici, de l'ancien et du nouveau monde, pour examiner en conseil les intérêts de l'Homœopathie mondiale, mes plus cordiales et plus fraternelles salutations.

Notre conseil œcuménique ne se réunit pas avec pompe et avec des cérémonies d'Etat. Ses délibérations ne sont annoncées à travers le monde, ni au son des trompettes ni reportées comme une actualité du jour.

Cependant la question à l'ordre du jour a une importance fondamentale autrement grande que la paix ou la guerre, que la politique ou les finances. La santé est à la base de toutes les activités humaines qui sont des manifestations de l'esprit sain dans un corps sain, et c'est précisément le souci de l'avancement de ce que nous estimons

la meilleure méthode de guérir, qui nous réunit aujourd'hui en une seule assemblée, où nous apportons tous le même esprit de prosélytisme.

Nous nous rencontrons dans une atmosphère de libre pensée et de libre discussion. Autour de nous sont les sentinelles de la liberté, ces montagnes éternelles, et la ville de Zurich si belle par sa situation et si renommée dans l'histoire, centre de lumière qui a éclairé le monde et qui aujourd'hui nous donne cet éther plus pur et cet air plus sublime, où nous pouvons discuter les problèmes de l'Homœopathie que nous sommes appelés à examiner pour rechercher les moyens qui assureront à l'Etat et à l'individu le maximum des services qu'elle peut rendre.

L'évolution de l'idée de ce conseil est d'un intérêt aussi important pour l'histoire que pour la société. L'homœopathie est le dernier apport à la médecine, cette science aux si nombreuses ramifications. Ses pionniers, encore tout imprégnés des leçons de HAHNEMANN, se sont disséminés dans le monde entier, soutenus par leur inspiration et leur courage. Dans chaque pays, le nouvel évangile a progressé selon le temps, la place et les circonstances.

C'est cette manière de propagation que j'ai appelé la phase des compartiments étanches dans l'histoire de l'Homœopathie. Les caractères politiques et géographiques séparaient les groupements homœopathiques des peuples de langages différents et au delà d'un intérêt tout académique pour le bien-être d'autrui, l'Homœopathie mondiale s'est développée comme une série d'unités séparées.

Les fautes originelles ont toujours exercé une influence préjudiciable. Le système des compartiments étanches était une de ces fautes originelles. Mais l'heure est venue, où il faut franchir le dernier échelon du développement, celui de la coordination. L'isolement de races ne doit pas être plus longtemps toléré. La puissance de l'Homœopathie, en tant que cause de progrès a été émasculé et affaibli par son séparatisme géographique dont le poids attaché à ses ailes, en retardait l'essor. Il consiste en une série d'unités délimitées qui sont pour la plupart aussi étrangères l'une à l'autre que si elles appartenaient à différentes planètes. Ses diverses sections sont circonscrites par des distinctions purement arbitraires de races, de langages, de localités et chacune d'elles peut vivre ou mourir sans éveiller de la part des autres, autre chose qu'un intérêt académique. Dans tel endroit par exemple, nous voyons l'homœopathie fière des nombreux exploits accomplis, escompter à bon droit de nouveaux succès. Dans tel autre endroit au contraire et sans qu'il y ait de sa

faute, elle n'est encore qu'à l'état d'embryon et son organisation a besoin d'assistance; il lui faut un stimulant qu'elle ne peut trouver dans son énergie propre. Mais l'heure a fini par sonner et c'est le dernier congrès international qui en a donné le signal. La science ne connaît ni barrières de races, ni barrières de langues et c'est pourquoi la note de l'internationalisme franchissant les barrières des pays s'est fait entendre d'une façon de plus en plus intense dans le congrès. Elle a été proclamée dans l'allocution du Président, puis grandissante, elle a fait son apparition dans les rapports des différents pays qui traitaient de ses progrès et de la position qu'elle s'était faite. Le point culminant fut atteint au dernier jour du Congrès, alors que fut nommé ce conseil inter-congressiste chargé de propager l'idée d'une Homœopathie mondiale et d'en réunir les intérêts en un seul faisceau. Chaque année jusqu'au prochain congrès, ce corps de délégués tiendra une courte session pour y débattre et y discuter la politique pratique de la cause, pour y décider la marche à adopter, après quoi les délégués retourneront dans leurs circonscriptions et feront leur rapport aux intéressés.

C'est ainsi que s'est développée l'idée d'unification, due à cet homme d'Etat, qui a conçu le projet de réunir dans une libre et flexible union les forces de l'Homœopathie à travers le monde. « Chacun pour tous et tous pour chacun ».

Nous nous réunissons aujourd'hui, comme représentants de nos pays, pour rechercher et fixer les moyens de nature à réveiller l'esprit de solidarité. Nous nous réunissons pour poser les fondations d'une politique homœopathique mondiale qui doit nous rendre forts là où nous sommes faibles et nous permettre de remporter des victoires là où nous n'avons rencontré que des difficultés.

Nous nous réunissons pour résoudre le problème de savoir comment faire prévaloir l'Homœopathie. Il est en effet à notre connaissance à tous que l'Homœopathie n'a réussi dans aucun pays du globe tant que chaque pays a essayé de chercher son salut homœopathique par ses propres moyens. Regardez dans le monde entier, pouvons nous affirmer que l'Homœopathie, en tant que vérité scientifique occupe aujourd'hui la position qu'elle devrait occuper depuis le jour où elle a été promulguée il y a 100 ans? Est-il un gouvernement qui l'ait adoptée? Quelle administration de l'Etat ou quelle commission impériale l'a reconnue. Quelle leçon de choses sur une grande échelle avons-nous pour influencer l'opinion publique? Aussi ne pourrions nous pas espérer convaincre aucune administration d'Etat, ni l'opinion publique, tant que nous ne reconnaitrons pas

que chaque partie de l'Homœopathie d'un pays est une partie du tout et que l'influence du tout sera plus grande que celle de chaque partie.

C'est à l'action harmonieuse de ce conseil inter-congressiste qu'il appartient d'assurer à l'Homœopathie sa place au soleil.

Dans la république de PLATON se trouve une esquisse d'un état idéal avec tous ses intérêts et ses activités définis et équilibrés de manière que sa structure présente un front solide à tous les vents qui soufflent. Esquissons pour nous-mêmes une république homœopathique dont les armes seront le globe terrestre et tout ce qui s'y trouve et la devise sera « chacun pour tous et tous pour chacun ». Le lien qui unira les membres doit se trouver dans leur fidélité et dans leur obéissance à l'idée homœopathique. Aucune partie de cette république ne peut dire à l'autre : je n'ai pas besoin de toi. Chaque section a son importance légitime dans cette fédération, c'est une perte pour tous que l'abstention de l'une d'elles ; car le monde entier est le domaine de l'Homœopathie et les parties où le développement est moindre est un défi et un appel aux parties où le développement a été plus grand. Dans une république semblable chaque état apporte à la masse commune et reçoit d'elle également. Chaque état se rend compte qu'il est solidaire des autres et en cela consistera la force morale si essentielle dans ses efforts soutenus vers le progrès.

Chaque état a son histoire et son expérience qui lui sont propres, d'une valeur inestimable, quand il s'agit de porter un jugement sur des questions spécifiques et difficiles que le conseil a à résoudre. Chaque état a sa valeur propre. Il a ou peut avoir des facultés toutes spéciales pour tel travail d'un certain genre. C'est en cultivant ces aptitudes spéciales que l'Homœopathie pourra devenir un pouvoir mondial.

Les maladies tropicales, les morsures de serpents, la lèpre sont, au point de vue de traitement homœopathique du domaine spécial de quelques pays favorablement situés. D'autres encore sont favorablement placés pour le développement de l'éducation homœopathique. D'autres encore comme en Angleterre ont toute latitude pour l'établissement d'hôpitaux et de cliniques. Chaque pays représenté ici a quelques aptitudes particulières ou offre des facilités pour l'un ou l'autre des travaux homœopathiques.

Ce qui précède peut représenter les apports des partis au tout, stimulés et encouragés par une sympathie et un respect mutuels. De plus l'homœopathie considérée dans son ensemble sera plus respectée et aura plus de poids, que si ses parties étaient prises séparément et défaits par sections.

Dans une république semblable à celle-ci la prospérité de chaque état homœopathique est l'objet du vif intérêt de tout le reste. La science ne connaît pas de barrières ; ce que chaque partie a accompli est au service du tout.

Moyens à employer pour assurer à l'Homœopathie une place digne d'elle et à en étendre le rayon d'action.

A. — DOTATION ET ENCOURAGEMENT DE RECHERCHES ORIGINALES. On pourra juger des résultats qu'on peut obtenir au moyen de recherches originales en homœopathie, si on s'en rapporte à des articles tels que ceux qui ont été écrits par le D^r CAHIS de Barcelone ; le D^r STILLMAN BAILEY de Chicago et le D^r COOPER de Londres. Dans ces publications les recherches originales entreprises au point de vue homœopathique ont ajouté de nouvelles connaissances à l'emploi que nous faisons des vaccins, des corps radio-actifs en atténuation et des remèdes devant servir à la guérison des affections malignes. Tous ces sujets sont aujourd'hui de conversation courante et tous sont des mesures réparatrices essentiellement homœopathiques. Il est probable que le stimulant qui peut le plus augmenter l'intérêt professionnel dans l'homœopathie doit provenir de l'évolution de la science contemporaine et de ses procédés homœopathiques.

B. — NÉCESSITÉ D'ÉVEILLER L'INTÉRÊT DES JEUNES MEMBRES DE LA PROFESSION MÉDICALE DANS LA PRATIQUE DE L'HOMŒOPATHIE. Le besoin de l'accroissement incessant du nombre de médecins spécialistes homœopathes, se fait sentir de plus en plus dans tous les pays.

Sans spécialistes homœopathes, la pratique de cette science médicale doit forcément cesser, on ne peut aujourd'hui convertir à l'homœopathie les docteurs d'un certain âge. Ce sont les jeunes médecins qui sont les plus susceptibles d'être soumis à l'influence homœopathique et le meilleur moyen d'exercer sur eux cette influence, c'est de s'adresser personnellement à eux.

C. — INSTITUTIONS DE CLINIQUE HOMŒOPATHIQUE. Tout d'abord je dois dire que dans tout pays l'Homœopathie dépend absolument des hôpitaux. C'est par les services publics qu'elle rend, que l'Homœopathie justifie son existence et ses efforts d'expansion. La brique et le mortier sont à nos yeux les signes extérieurs visibles de notre existence : des batiments devant servir aux usages cliniques sont donc aussi essentiels à notre programme que l'artillerie l'est à une armée. Il a été porté à ma connaissance que dans certains pays le gouvernement et les municipalités opposent

des obstacles à l'établissement d'Institutions de clinique homœopathique. Cependant le bien-être du peuple est une question qui intéresse les homœopathes autant que les autres et nous sommes fiers du droit que nous avons d'y contribuer.

D. — ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT HOMŒOPATHIQUE. Non seulement devons-nous avoir des docteurs pour notre cause, mais encore faut-il posséder toutes les facilités permettant de leur donner l'expérience de clinique en homœopathie; si nous voulons être justes envers nos étudiants il est tout aussi nécessaire de faire suivre à quelqu'un un cours pratique d'homœopathie qu'un cours pratique d'obstétrique et on devrait, en règle générale, pourvoir toute Institution de clinique avec lits de quelques moyens d'enseignement. Ce sont là quelques-uns des moyens, mais il y en a bien d'autres tendant à augmenter la prospérité de l'homœopathie, et tous à juste raison méritent d'être examinés par le Conseil.

Nous sommes réunis en Conseil aujourd'hui pour considérer par quels procédés l'Homœopathie des différents pays représentés au Congrès, peut arriver à rendre les plus grands services à chacun et à tous.

Le but de nos délibérations est donc de considérer les intérêts homœopathiques de la plus grande partie du monde en tant qu'ils sont susceptibles de réciprocité. Partout où les intérêts de notre Homœopathie sont si nombreux, si puissants, si répandus, il est de la plus haute importance que nous ayons une connaissance parfaite et exacte de ce qu'il faut faire, et de ce qu'il est désirable de faire.

C'est à vous de décider quels renseignements nous devons nous procurer et la manière d'y arriver, afin que nous puissions être à même d'arriver à des conclusions susceptibles d'atteindre le but que nous nous proposons. Ce Conseil inter-congréssiste pourrait peut-être considérer le projet d'un Référendum soumis aux principales sociétés homœopathiques du monde, les invitant à vouloir bien nous donner leur coopération et leurs conseils.

En prenant de telles mesures nous partageons l'intérêt et la responsabilité de notre devoir avec les Collègues des pays que nous représentons.

* * *

Le restant de la séance du matin fut employé à entendre les propositions des divers délégués, la réunion de l'après-midi à discuter et à fixer les statuts de la nouvelle organisation.

Le Conseil homœopathique international a pour but de favoriser le développement de l'Homœopathie dans tous les pays du monde. Ce

Conseil se réunira chaque année ; le siège de la session sera fixé d'année en année au cours de la réunion et, au cas où l'on aurait omis de se mettre d'accord sur le lieu de réunion, le choix en sera fait par le comité. Le Conseil se composera exclusivement de médecins, désignés comme délégués. Chaque pays choisira lui-même ses délégués dans la proportion fixée par le comité.

Chaque pays est prié de régler sa propre organisation de propagande. Celle-ci pourra se faire soit exclusivement par des associations médicales ou bien aussi par des associations de laïques partisans de l'Homœopathie, ou bien par les deux genres d'associations. Ces organisations n'auront pas à s'occuper seulement des intérêts de l'Homœopathie dans leur propre pays mais aussi de ceux de l'Homœopathie dans le monde entier.

Le Bureau du Conseil sera composé d'un président, d'un vice-président, d'un trésorier, d'un secrétaire qui est d'office le secrétaire permanent des Congrès internationaux et de deux secrétaires adjoints, un pour le nouveau monde et un pour l'ancien. Les membres du Conseil sont les délégués avec lesquels les membres du Bureau auront à se tenir en communication.

Quant aux moyens d'organisation il fut décidé que chaque pays travaillerait d'après les procédés qu'il jugerait convenables pour recueillir les fonds, de préférence en recourant aux sociétés homœopathiques tant nationales que régionales. Le nombre de délégués à désigner fut porté de 21 à 41 par l'augmentation des délégués de certains pays et par l'adjonction de pays qui jusqu'à présent n'avaient pas de représentants au Conseil. Les États-Unis d'Amérique en auront 7, l'Angleterre 5, l'Allemagne 4, la France 3, la Belgique 2, la Hollande 2, l'Espagne 2, la Suisse 2, l'Autriche 2, l'Australie, le Brésil, le Chili, le Danemark, l'Afrique du Sud, l'Égypte, l'Italie, le Mexique, l'Inde, l'Inde Orientale, la Suède et la Russie chacun 1.

La prochaine session de l'International Homœopathic Council aura lieu à Gand en 1913.

Les médecins homœopathes de Belgique apprendront sans doute avec plaisir que la proposition qu'ils m'avaient chargé de faire en leur nom, à la réunion de Zurich, a reçu un accueil favorable.

Les confrères étrangers que nous aurons l'honneur de recevoir à cette occasion peuvent être assurés que leurs confrères belges feront tout ce qui est possible pour rendre leur séjour des plus agréables et se trouveront heureux de profiter de cette circonstance pour rendre à leurs collègues l'accueil hospitalier qui nous fut toujours réservé à l'étranger.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Matière médicale

L'esprit de la matière médicale homœopathique

par le Dr JOHN H. CLARKE, de Londres

Quand un allopathe est mis de prime-abord en présence de la *Matière médicale pure* de HAHNAMANN, il ne peut pas en comprendre l'utilité. Ce n'est certainement pas de la littérature. Elle dit peu de chose, ou même rien sur les maladies que les remèdes guériront, elle n'offre pas de théories scientifiques pour expliquer la manière dont le remède agit; elle présente simplement au lecteur une liste nue de symptômes. Au point de vue allopathique, elle est à la fois risible et méprisable. Et si le regard du lecteur tombe d'abord sur un de ces symptômes « bizarres » que nous savons être d'une si grande importance pour la prescription, — comme le « s'imaginer être fait de verre », de *Thuya* par exemple, — une explosion de gaieté arrêtera vraisemblablement tout désir ultérieur d'explorer ce nouveau domaine.

Mais considérons de très près ces listes de symptômes de HAHNEMANN, et voyons si nous pouvons découvrir quelque chose de leur portée essentielle.

En prenant une vue large de l'ensemble, nous trouvons avant tout que les symptômes sont arrangés suivant un ordre défini. Cet ordre est surtout anatomique, et, par ce fait, il devient possible de trouver, pour tous les médicaments, tous les symptômes qui sont en relation avec toutes les parties du corps.

Ces listes de symptômes, comme nous le savons tous, sont les archives des effets de médicaments variés observés chez les personnes qui les ont essayés étant en bonne santé. Mais l'ordre d'après lequel ils sont classés dans la Matière médicale, n'est pas l'ordre dans lequel ils se présentent chez les expérimentateurs. Ceci a donné naissance à des critiques de la part d'autorités. « Cela n'est pas scientifique » disent-elles. Mais les questions théoriques n'ont rien à faire ici, le seul point que nous ayons à considérer, est celui-ci : les symptômes sont-ils valables pour l'emploi individuel, dans leur capacité individuelle? Ou, en se servant d'un symptôme, est-il

nécessaire d'avoir non seulement le symptôme lui-même, mais encore les autres symptômes de l'expérimentateur, dans la même suite, dans le cas que nous traitons, avant de pouvoir prescrire le remède avec succès. La seule preuve ici est la preuve de la pratique. Cette preuve répond pour HAHNEMANN, et elle répond pour nous que chaque symptôme individuel a sa valeur physionomique pour l'indication, indépendamment des autres symptômes avec lesquels il s'est trouvé associé chez l'expérimentateur qui l'a noté le premier.

Par conséquent, l'arrangement de HAHNEMANN, comme la plupart de ses déductions pratiques, est l'arrangement vraiment scientifique.

Maintenant quel est le résultat de tout ceci ? Ce résultat, quand nous arrivons à le considérer, est de la plus grande importance. Toute la vie, et l'âme de l'Homœopathie y réside. L'esprit de l'homœopathie est la liberté. Si nous étions enchaînés aux explications « scientifiques » des actions des remèdes, telles qu'on les voit dans les textes allopathiques, si nous étions liés à l'ordre d'apparition des symptômes consignés dans les notes journalières des expérimentateurs, les emplois de notre matière médicale seraient si réduits que notre liberté ne vaudrait pas une minute de recherche. Ainsi, chaque symptôme individuel de notre matière médicale est un coin séparé, frappé à l'effigie propre de la nature et dont la valeur réelle répond toujours à la valeur physionomique.

Nous connaissons tous la différence entre les valeurs de papier et l'argent liquide, et combien il est commode quelquefois de convertir celles-ci en celui-là. Eh ! bien, dans la Matière Médicale de HAHNEMANN, nous avons les valeurs des remèdes du monde entier converties en argent liquide, avec un avantage de plus, c'est que les fonds ne s'épuisent jamais, quelle que soit la dépense. Au contraire, plus nous dépensons, plus nous possédons.

Prenez une autre comparaison de la même famille. Vous connaissez ce vieil adage : *Corpora non agunt nisi soluta*. « Les corps n'agissent qu'en solution ». Ce n'est pas absolument vrai, mais c'est assez vrai pour notre sujet. Considérez la différence entre la glace et l'eau par exemple. La glace a mille usages, mais nous devons la changer en eau, avant de pouvoir nous en laver les mains, y lancer nos vaisseaux, faire notre thé ou étancher notre soif. En matière d'utilité comparée et d'adaptation à toutes les autres choses que le monde ait produites en fait de livres de remèdes, la matière médicale homœopathique est comme l'eau comparée à la glace.

Prenons l'exposé d'un remède de HAHNEMANN, et suivons-le, symptôme par symptôme ; que trouverons-nous ? Ce n'est pas tout à

fait un poème épique que nous lisons, mais il y a cependant quelque chose d'épique; à chacune de ses lignes, chaque symptôme individuel est animé de vie. C'est, en vérité, la réaction de l'organisme humain vivant contre l'assaut du remède supporté volontairement par l'expérimentateur. La matière médicale homœopathique est édifiée en première place des souffrances de HAHNEMANN et de ses amis, observées de près et consignées. De sorte que l'esprit de la Matière Médicale homœopathique, sous un autre de ses aspects, est l'*Espirit de sacrifice de soi*, qui est l'esprit de la vie elle-même.

Comme cela est différent de l'esprit de ces matières médicales, de nos jours appelées « scientifiques »! Dans celles-ci, nous avons les réactions des remèdes réduites aux relations du nerf pneumogastrique, et, de plus, ayant comme fondation l'expérience sur les animaux. Vous connaissez l'homme qui approuvait tant une certaine guerre, et était si ardent à son sujet qu'il sacrifiait volontiers chaque goutte du sang des parents de sa femme, plutôt que de voir cesser la guerre. Je me rappelle cet homme quand je pense aux méthodes de recherches adoptées par les pharmacologistes de la vieille école. Ils cherchent leur fin à travers les souffrances de toutes les créatures, sauf eux-mêmes. Et je ne suis pas étonné de la pauvreté des résultats curatifs qu'ils ont à montrer comme fruits de leurs travaux. HAHNEMANN d'autre part, conclut comme POPE, que « l'étude propre du genre humain est l'homme », ni le chien, ni le chat, ni la grenouille. Et comme la charité dit-on commence par soi-même, ainsi HAHNEMANN commença par lui-même. Dans les souffrances et les douleurs de son propre organisme, il épela pour le monde les premiers chapitres du nouveau langage des remèdes.

J'ai noté récemment dans le *British Medical Journal*, des articles tout à fait pathétiques déplorant la dégénérescence de la médecine clinique et la tyrannie du laboratoire pathologique. On y conseille fortement d'étudier les malades plutôt que les maladies, de restaurer l'acte de la prescription et d'enseigner réellement dans les écoles la pratique de la médecine, plutôt que de la laisser à ces excellents jeunes gens qui voyagent pour Mrs Burroughs et Welcome, et autres maisons commerciales de remèdes. Pour ma part, j'ai une grande estime pour ces mêmes excellents jeunes gens, et, quoique je sympathise pleinement avec le *British Medical Journal*, dans ses lamentations sur l'art perdu de la prescription dans l'école allopathique, je suis obligé de signaler à ce journal que, jusqu'à ce que l'école qu'il représente veuille apprendre de HAHNEMANN, et profiter de la liberté qu'il a conquise pour la pratique de la médecine, le

praticien sensé fera mieux, pour son instruction clinique, de faire fond sur l'intelligent voyageur que sur son professeur de matière médicale. Car c'est HAHNEMANN le premier qui nous montre *comment étudier nos malades* aussi bien que *comment étudier les remèdes*. C'est très bien au *British Medical Journal* et à ses amis de recommander l'étude du malade individuel, mais tant qu'ils se refuseront à accepter la seule méthode par laquelle cela peut s'accomplir, il n'y a pas d'espoir pour eux. Ils me rappellent cette homme perdu dans une forêt, absolument incapable d'en sortir. Après avoir erré en rond en essais infructueux, il se trouve au point de départ, quand un étranger entre en scène. Cet étranger connaît chaque arbre de la forêt, et il offre de conduire l'égaré en plein air. Tous penseraient que *Perditus*, — pour le nommer, — aurait sauté sur la proposition et accepté l'offre avec la plus vive gratitude. Mais pas du tout ! Au contraire, il commence à questionner. « Etes-vous un guide autorisé ? » demande-t-il. — Ma propre autorité, répond *Ignotus*, est ma connaissance du chemin ». « Ce chemin est-il aisé ? ». — « Non, il est parfois difficile, mais vous connaissez le vieil adage : *Per aspera ad astra* ». — « Mais quel est le nom de ce chemin ? » — « On l'appelle *via homœopathica*. » — « Bonté divine ! réplique-t-il, ne me demandez pas de suivre cette route. » — « C'est le seul chemin, cependant ». — « Mais quel est donc votre nom ? » — « Mon nom est HAHNEMANN ». — « Oh ! horreur des horreurs ! sortez de ma vue, et laissez-moi vivre dans la forêt, me nourrir de racines, de noix et de champignons que j'y trouverai, laissez-moi mourir en odeur d'orthodoxie »

Mais HAHNEMANN ne l'abandonnera pas malgré cela. Il nous commande, à nous qui avons suivi le chemin après lui, d'aller et de le faire sortir. — Que nous ne l'ayons pas encore fait, c'est patent ; mais il est également indéniable que ce soit partie intégrante de notre devoir de le faire. — L'homœopathie est destinée à spiritualiser et civiliser la pratique médicale. Que la pratique médicale de la vieille école soit barbare et chaotique à présent, les allopathes eux-mêmes en témoignent. De fait, elle est à toute extrémité et cette extrémité de la médecine aboutit à l'opportunité de la chirurgie. La chirurgie a atteint un degré de perfection qui peut être difficilement dépassé, et le recours rapide à la chirurgie dans les temps modernes est une évidence irréfutable de la faillite de la médecine. C'est un devoir obligatoire pour tous les homœopathes de remédier à cet état de choses. HAHNEMANN nous a forgé l'instrument : sa matière médicale. — Nous ne devons pas l'employer seulement pour nos fins privées sans faire d'efforts pour délivrer avec son aide une

partie de territoire du royaume du chaos. Nous ne devons pas entreprendre ceci sans en calculer la dépense. Le prix n'est pas très élevé, c'est vrai, mais il n'est pas très agréable.

Comme l'esprit de la Matière Médicale homœopathique est l'esprit de liberté, comme la liberté n'est gagnée qu'au prix du sacrifice de soi, c'est aussi et seulement de cette manière que cette liberté est maintenue. L'homœopathie demande à ses praticiens une vie de sacrifice.

La chasse pour le *simillimum* est souvent assez stimulante, mais, fréquemment, elle est très ardue, et la rudesse de la route n'est jamais une excuse pour un véritable homœopathe lorsqu'il échoue avant d'arriver au but. Il y a peu de plaisirs dans la vie comparables à celui de l'homœopathe qui voit la maladie s'évanouir sous le remède qu'il a prescrit, peut-être après une recherche prolongée, ardue et soigneuse. Souvent le remède est assez aisé à trouver, mais le véritable homœopathe doit être prêt pour les cas difficiles aussi bien que pour les faciles. S'il est prêt, il doit être de ceux qui savent comment « dédaigner les délices et vivre des jours de labeur », et prendre son plus haut plaisir dans le bien qui en résulte.

Si la pratique de notre art demande le sacrifice de soi, il en est de même pour sa propagation.

Dans un récent numéro du brillant petit journal de nos Confrères Français et Suisses, *Le Propagateur de l'Homœopathie*, se trouve un article émouvant et fécond de ce distingué clinicien, le Dr FAVRE, de Toulouse; il y a pour titre « Vers la lumière ». — Le Dr FAVRE signale que l'Homœopathie a traversé deux périodes du passé, et est maintenant dans une troisième. La première fut une période de zèle, de persécution, de succès brillant et de rapide augmentation de nombre de médecins homœopathes. La deuxième période produisit beaucoup de grands noms, mais pas d'augmentation matérielle en nombre. La troisième existe seulement depuis quelques années. Elle a été marquée, d'un côté, par un afflux d'hommes médicaux dans nos rangs et d'autre côté par un mouvement vers l'homœopathie.

« Nous venons à vous », disait l'autre jour un professeur distingué de la faculté de Toulouse au Dr Favre, et le Dr FAVRE répondit qu'il était fier d'en accepter l'augure. Mais il ajoute ces mots de valeur :

« Devons-nous pour cela nous reposer sur nos positions acquises et attendre sans bouger le jour du triomphe? Non, nous devons travailler lutter et souffrir encore. Que celui qui ne sait pas souffrir injustement, ne se fasse pas homœopathe. Nous sommes une minorité d'élite, soit; mais nous sommes encore mal compris, et trop souvent, hélas! mal appréciés. »

Je désespère de rendre justice au beau style du D^r FAVRE dans ma simple traduction, mais le sens en est assez clair, et j'espère qu'il sera pris à cœur par tous à ce Congrès Mondial, car c'est un message aux homœopathes à travers le monde.

J'ai connu des homœopathes qui souffraient sous les sarcasmes de leurs relations orthodoxes, et qui laissaient ces sarcasmes modifier leur conduite. Ils ne sont pas dignes de la haute mission qu'ils ont assumée. Je peux comprendre qu'un homme soit humilié de son interprétation de l'homœopathie, de sa propre pratique imparfaite. J'ai souvent senti cela moi-même. Mais je ne peux pas comprendre quelqu'un qui, ayant une fois saisi l'esprit de la grande révélation de HAHNEMANN, puisse jamais être honteux de l'homœopathie, même pour un instant.

Et cependant, il y a des homœopathes qui sont tellement sous la domination de l'orthodoxie établie, qu'ils pensent que c'est une conduite infâme et un manque d'égard pour la profession, de faire savoir au public que l'homœopathie guérit les malades avec plus de succès que la chose appelée médecine orthodoxe.

L'esprit de la Matière Médicale, qui est l'esprit de l'Homœopathie, est l'esprit de liberté, l'esprit de vérité, l'esprit de sacrifice de soi. L'obéissance absolue est le plus petit hommage qu'elle puisse demander. Aucun mal, aucune souffrance ne doit être comptée à son service, ou pour la cause de son avancement. — Si nous ne sommes pas dignes, — si nous manquons du courage des Croisés, abandonnons la tâche de notre mission civilisatrice et spiritualisante aux mains d'autres qui eux *sont* dignes.

« Que celui qui ne sait pas souffrir injustement ne se fasse pas homœopathe. »

Dr JOHN H. CLARKE, de Londres.

(8^me Congrès international d'homœopathie)

Thérapeutique et Clinique

Emploi des teintures-mères en Homœopathie

par le Dr EUG. DE KEGHEL.

Il y a une douzaine d'années j'ai relaté dans une des séances du Cercle une guérison de morphinisme par la teinture d'*Ipeca*, une cuillerée à café prise d'heure en heure d'une solution de sept gouttes de teinture-mère sur un demi verre d'eau. J'avais été guidé dans ce traitement par la relation faite par le Dr HAYNES dans le *Monthly Homœopathic Review*. HAYNES y parlait d'une quarantaine de guérisons.

Au cours du traitement se déclaraient de fortes douleurs dans le membre inférieur gauche, douleurs qu'à tort ou à raison j'attribuais à *Ipeca*. Me souvenant du traitement préconisé par le Dr LAMBREGHTS contre la sciatique au moyen de la teinture d'*Arn.*, considérant d'autre part qu'*Arn.* est antidote d'*Ipeca*, j'eus recours à la teinture d'*Arn.* deux gouttes en solution dans l'eau et j'eus le bonheur d'obtenir un effet soudain; les douleurs disparurent quasi immédiatement après la première dose.

Un autre vulnéraire m'a valu du succès à la dose de teinture-mère. Avec *Collinsonia canadensis* j'ai guéri une anasarque chez une dame atteinte d'affection organique du cœur. Concomitamment avec son usage interne j'eus recours aussi à une solution de la teinture-mère pour le pansement d'une escharre au sacrum. Tout autant que la teinture d'*Arnica*, la teinture de *Collinsonia*, d'après HALE, est usitée en Amérique dans les lésions traumatiques.

J'ai eu moins de succès de la teinture-mère d'*Apocynum cannabinum* dans l'hydropisie.

Une teinture-mère à laquelle il m'est arrivé parfois de recourir et généralement avec succès ce fut *Bapt. tinct.* Jusqu'ici cependant j'ai très rarement dû employer *Baptisia* dans la fièvre typhoïde. Dans la grande majorité des cas *Bry.* et *Rhus* m'ont donné plein succès.

Si je considère les divers cas dans lesquels j'ai eu recours à la teinture-mère, je m'aperçois que j'étais en présence d'un organisme saturé de médicaments à doses massives comme dans le morphinisme

ou bien d'obstacles de nature physique ou mécanique comme dans les affections du cœur. Telle est encore l'action de la digitale à doses massives dans les maladies du cœur. Au surplus avec HALE j'apprécie que nous devons nous rapprocher le plus possible des doses massives lorsqu'il s'agit de substances employées dans des cas donnés avec succès en allopathie. C'est ainsi qu'au besoin, je ne reculerais pas devant l'emploi de la teinture de noix vomique dans certaines paralysies.

Il y a quarante ans, pratiquait à Gand, le médecin homœopathe van SCHAUWENBERGHE. Il ne faisait usage que de solutions de teintures-mères. Je n'ai pas eu l'occasion d'apprécier la valeur de son traitement. Un jour cependant sur son conseil, j'ai donné à ma femme une goutte de teinture-mère de *Bell.*, si j'ai bon souvenir, pour un état congestionnel de la matrice. Dès la première dose ma femme était tellement affectée de la tête qu'elle refusait de prendre encore une dose du médicament, me priant de ne plus jamais lui donner de médicament homœopathique. Dans la suite elle a eu bien des occasions d'apprécier la valeur des médicaments homœopathiques à doses infinitésimales.

Voilà, Messieurs, le fruit de mon expérience personnelle quand à l'usage interne des teintures-mères en homœopathie. Je tiens à mentionner ici le traitement arborivital des Drs COOPER, père et fils. Il se fait avec des doses uniques de teintures-mères préparées avec les plantes fraîches.

Citons encore un médicament préconisé à dose de teinture-mère par RUBINI : *Camphora* dans le choléra. Il est recommandé encore dans la prostration avec membres froids survenue à la suite de la disparition d'une éruption eczémateuse, rubéolique, scarlatineuse ou érysipélateuse.

Thlaspi bursa pastoris est employé en teinture-mère dans la météoragie grave avec coliques et pertes de caillots. Ajoutons que jamais je n'ai dû recourir à ces doses dans des cas pareils.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Strophantus hispidus dans la myocardite infectieuse

par le Dr LAMBREGHTS

Dans certaines affections infectieuses telles que l'influenza, la fièvre typhoïde, la variole, la malaria, etc., on observe fréquemment des troubles cardiaques qui persistent parfois après la disparition des symptômes aigus de la maladie principale. Ces troubles sont dus à l'action nocive des toxines sur les muscles et les nerfs du cœur.

Dans les cas de myocardite infectieuse, les valvules restent ordinairement indemnes, et on ne perçoit aucun bruit anormal à l'auscultation. Mais le pouls est petit, parfois irrégulier ou intermittent, la pression sanguine est diminuée, les battements de cœur sont affaiblis; il existe de l'oppression, parfois de l'œdème aux membres inférieurs et un peu d'albumine dans les urines par congestion passive des reins. Le cœur est dilaté ou hypertrophié, et lorsqu'il est en dessous de sa tâche, on voit se produire des crises d'asystolie et des phénomènes d'insuffisance cardiaque.

Les toxines de l'influenza ont une prédilection particulière pour le myocarde; c'est ce qui rend cette affection si meurtrière chez les personnes affaiblies et chez les vieillards dont le cœur a subi déjà une certaine déchéance organique. Il est en outre d'observation courante que, lorsque les malades atteints d'influenza ont été traités par des médicaments allopathiques sédatifs du cœur, tels que l'antipyrine, la morphine, etc., ils guérissent difficilement, et la convalescence est particulièrement longue et laborieuse.

Nous possédons dans *Strophantus hispidus* un médicament d'une grande valeur pour combattre avec succès la myocardite infectieuse. A doses toxiques, *Strophantus* produit chez l'homme sain l'affaiblissement et la paralysie du muscle cardiaque; à doses modérées, au contraire, il renforce les battements du cœur.

Il en résulte que ce médicament n'est homœopathique à la myocardite infectieuse que lorsqu'il est administré à doses pondérables, c. à d. à la teinture-mère ou aux premières dilutions décimales.

L'expérience clinique a d'ailleurs prouvé que c'est à ces doses que *Strophantus* se montre le plus efficace.

Voici trois cas intéressants de myocardite à la suite d'influenza, qui ont été notablement améliorés par *Strophantus* 1x et 3x.

1^{er} Cas. Je soigne depuis une vingtaine d'années Monsieur R...,

d'Anvers. C'est un homme de soixante ans, bien constitué et assez corpulent. En 1904, il fut atteint d'un engorgement du foie qui s'améliora sensiblement par le traitement homœopathique et par deux cures successives qu'il fit à Carlsbad. Cependant le foie n'est pas complètement revenu à son volume normal, et le malade reste sujet à la constipation, aux hémorroïdes et aux flatulences après le repas.

M. R... fut également atteint à différentes reprises d'influenza. L'affection se caractérisait chez lui par des frissons, de la fièvre, du catarrhe laryngé et bronchique, de l'embarras gastrique, de la céphalalgie, des douleurs et de la lassitude dans les membres et surtout par un affaissement et une prostration extrême. La dernière atteinte d'influenza qu'il eut en 1910 fut particulièrement grave, car elle se compliqua d'engorgement pulmonaire. Des râles nombreux s'entendaient des deux côtés de la poitrine, à la base des poumons, et les crachats étaient striés de sang. La maladie dura 3 semaines et la convalescence fut très longue. C'est après cette atteinte d'influenza que se manifestèrent les troubles cardiaques. Ces troubles étaient peu accusés au début : pouls petit, intermittent, battements de cœur affaiblis, matité du cœur plus étendue à gauche, vertiges, oppression au moindre exercice, fatigue générale et inaptitude au travail. L'artère radiale n'était pas dure et il n'existait aucun bruit de souffle au cœur. Cependant les symptômes ne tardèrent pas à s'aggraver, et il se produisit de véritables crises d'asystolie caractérisées par une douleur vive localisée à la région cardiaque, des vertiges, des battements de cœur tumultueux et une dyspnée telle que le malade ne pouvait se tenir debout et menaçait de suffoquer. Ces crises ne duraient que quelques minutes mais devinrent de plus en plus fréquentes. Plusieurs crises se produisirent à la rue, et le malade fut ramené chez lui en voiture par des passants obligeants.

Après avoir essayé avec peu de résultats divers médicaments homœopathiques, je prescrivis *Strophantus* 1x dilution, 5 gouttes 4 fois par jour. Sous l'influence de ce médicament, les symptômes ne tardèrent pas à s'améliorer d'une façon remarquable; les crises devinrent moins vives et moins fréquentes; le pouls se régularisa et acquit plus d'ampleur et d'énergie. M. R... continua le même traitement pendant environ trois mois, en l'interrompant de temps en temps pendant quelques jours. Il prit ensuite *Strophantus* 3x qui acheva la cure. Il alla passer l'hiver dans le Midi et ne ressentit plus aucun trouble du côté du cœur. Actuellement il est bien portant et la dernière crise date de plus d'une année.

2^d Cas. Monsieur H..., de Beveren (Waes), âgé de 56 ans, fut atteint d'influenza dans le cours de l'hiver 1911. La maladie s'était compliquée de broncho-pneumonie, et le cœur avait beaucoup souffert. Aussi le malade avait maigri considérablement et se trouvait très affaibli. Après la disparition des symptômes de l'influenza, des troubles inquiétants se manifestèrent du côté du cœur. Le pouls était faible et présentait une intermittence après 4 ou 5 pulsations; la matité cardiaque était plus étendue; les urines renfermaient une petite quantité d'albumine. Le malade était oppressé et pouvait à peine monter les escaliers.

J'administrai *Strophantus* 1x dil., 5 gouttes 4 fois par jour. Ce traitement fut continué pendant plusieurs mois. Au bout de ce temps, les symptômes cardiaques s'améliorèrent d'une façon surprenante. Le pouls devint plus fort, les intermittences disparurent, et le malade peut actuellement marcher pendant deux heures sans ressentir la moindre oppression.

3^me Cas. En 1911, j'eus à soigner un vieillard de 78 ans, atteint d'une hypertrophie de la prostate avec rétention complète d'urine: il devait être sondé quatre fois par jour. Sur ces entrefaites, il fut pris d'une violente grippe qui le cloua trois semaines au lit.

Pendant la convalescence des troubles se manifestèrent du côté du cœur: pouls petit et irrégulier, battements du cœur très affaiblis, œdème aux malléoles, vertiges, oppression et lassitude générale.

Les urines renfermaient une petite quantité d'albumine. *Strophantus* 1x administré comme précédemment dissipa à la longue tous ces symptômes. De plus, en activant la circulation sanguine, le médicament produisit un certain dégorgement de la prostate, car le malade peut uriner plus facilement pendant le jour et ne doit être sondé que matin et soir.

D^r LAMBREGHTS.

Charbon

par F. MANS, médecin vétérinaire.

Cette affection se présente sous différentes formes de nature identique et est éminemment virulente et contagieuse. Elle porte le nom de charbon à cause de la couleur noire des tissus où se localise cette maladie, et consiste en une altération du sang. Elle attaque principalement les herbivores, le porc et les oiseaux et se transmet par l'inoculation aux différentes espèces animales, y compris l'homme.

Le charbon est plus fréquent en été et en automne, surtout pendant les années chaudes et pluvieuses. Il sévit à l'état d'enzootie et sporadique chez tous les animaux en général aussi bien chez les gras que chez les maigres sans tenir compte du sexe.

Il porte différents noms, nous avons le charbon externe, charbon bactérien, le charbon symptomatique ou bactéridien, on le désigne aussi sous le nom d'anthrax, bubon et suivant le siège de glossanthrax, d'anti-cœur.

Cette maladie est connue depuis la plus haute antiquité, divers documents en font foi : ainsi au moyen âge lors des grandes épidémies, on rencontre les affections charbonneuses dans tous les pays, aux régions polaires, aux tropiques et dans les zones tempérées, principalement dans les sols marécageux, les eaux stagnantes, les terres nouvellement défrichées; les substances organiques en se décomposant mettent à nu les vibrions, les bactéries, etc. C'est pour ce motif que dans certaines régions, le sol est favorable à la conservation et au développement des éléments charbonneux, il existe une véritable enzootie des affections charbonneuses. L'enfouissement des cadavres atteints de cette maladie fournissait les causes de son développement. Aujourd'hui grâce aux mesures prescrites pour la destruction des cadavres, le charbon n'existe plus à l'état d'enzootie, il est devenu sporadique.

Autrefois on attribuait le développement des affections carbunculaires à différentes causes : la température, les changements hygrométriques, thermométriques de l'atmosphère, les influences du sol et principalement aux marécages, les eaux stagnantes et croupissantes servant de boisson aux animaux qui vont s'y abreuver. On les a également attribuées aux substances alimentaires mal récoltées lors des intempéries et inconstance de la température. Ces causes fournissaient des fourrages altérés, couverts de moisissures provenant d'inondations.

Mais tous ces facteurs ne sont que des causes prédisposantes pouvant transporter ou mettre à nu les matières virulentes du sang. Le sang, les exsudats d'animaux charbonneux sont contagifères, les observations démontrent la transmission par infection naturelle. Ces matières contagifères produisent la contamination plus rapidement, si elles proviennent d'animaux vivants ou récemment morts, néanmoins elles conservent leur propriété contagifère longtemps après la terminaison fatale. Les agents extérieurs ont peu d'influence sur la virulence des bactéries et bactériolies, on la voit se transmettre par les peaux, la laine, le sang provenant d'animaux ayant succombé

à l'affection charbonneuse. N'a-t-on pas constaté cette transmission aux personnes chargées de manipuler ces produits venant d'animaux morts du charbon? Le virus est d'une tenacité peu commune.

La cuisson ne détruit pas la propriété contagieuse des viandes charbonneuses si la température n'est portée au moins à 120°; le virus résiste des mois, des années dans la terre où sont enfouis des cadavres charbonneux.

La maladie peut aussi se transmettre à d'autres animaux par le sang provenant de saignée d'animaux charbonneux si l'on néglige d'enlever complètement ce liquide, ainsi le chien qui l'avale ou mange de la viande crue, succombe rapidement - ce que j'ai pu constater dans ma carrière vétérinaire. — La contagion peut également provenir de piqures d'insectes ou l'ingestion d'aliments souillés par les produits charbonneux.

Les bactéries inoculées sous la peau peuvent produire un foyer local, mais ordinairement elles sont introduites dans le courant circulatoire et infectent toute l'économie et produisent les troubles généraux.

J'ai dit plus haut que le contagion est plus virulent lorsqu'il provient d'animaux vivants ou récemment morts, il a également une action plus active, plus énergique s'il provient de bêtes bovines, de chevaux.

L'incubation a une durée variable : une heure après l'infection l'animal peut présenter toutes les manifestations de la maladie, mais la durée est le plus souvent de 12 à 24 heures. Il est bien plus rare de voir les manifestations 2 à 3 jours après la contamination.

L'animal guéri de l'affection charbonneuse n'a pas d'immunité, il peut la contracter à nouveau même peu de temps après la guérison si on le contamine.

Il existe deux formes d'affection charbonneuse, le bactérien ou externe et le bactérien ou interne. Dans cette dernière forme elle se manifeste par des symptômes généraux à marche très-rapide, consistant en troubles de la circulation et de la nutrition. On constate des hémorragies nasales, de l'hématurie, la respiration accélérée, le pouls rapide et de violents battements du cœur. Cette marche n'est pas toujours aussi précipitée, les animaux sont parfois fiévreux, tremblants, finissant par succomber en expulsant des excréments sanguinolents.

Dans l'affection bactérienne les symptômes ont une durée un peu plus longue, il se forme des foyers diffus ou tumeurs circonscrites sous la peau, le tissu cellulaire sous-jacent et les fibres musculaires. L'altération du sang, les stases sanguines amènent des extravasations

sanguines et provoquent la destruction sanieuse, gangréneuse des tissus et la formation des tumeurs emphysémateuses.

Si on ouvre le cadavre d'un animal charbonneux on peut se convaincre que le sang est le siège de l'altération, les vaisseaux sont gorgés d'un liquide foncé, visqueux, poisseux, rougissant difficilement au contact de l'air, le caillot qu'il forme offre peu de résistance, il est lâche et vu sa faible consistance il imprégne les tissus. Si au moyen du microscope on examine le liquide sanguin, on y découvre l'élément contagifère sous forme de batonnets ou vibrions. Ce sang s'altère, se décompose rapidement et l'on y trouve des vésicules remplies de gaz formant des tumeurs charbonneuses qui amènent une putréfaction rapide du cadavre. La rate est doublée de volume, son parenchyme n'offre plus de résistance, il consiste en une bouillie violacée noirâtre. La décomposition de son tissu et la destruction de celui-ci peut parfois déchirer son enveloppe. Le foie, les reins, les poumons acquièrent plus de volume, deviennent friables, hypérémisés.

Au dessous de la peau, le tissu conjonctif renferme des exsudats d'un jaune rougeâtre qui ne tardent pas à subir la destruction sanieuse, gangréneuse.

Il résulte de ces données que le cadavre ne tarde pas à se putréfier, que la raideur cadavérique est peu apparente, les muscles offrant peu de résistance.

Vu la marche foudroyante de la maladie, l'affection doit être considérée comme très-grave et le pronostic défavorable. Cependant l'homœopathie a eu recours à diverses médications qui, administrées au début de la maladie ou comme moyen prophylactique, ont donné des résultats très-heureux et rendus des nombreux services à l'agriculture.

Personnellement je n'ai pas eu fréquemment l'occasion d'utiliser les remèdes efficaces que nous puisons dans la doctrine hahnemannienne. C'est grâce aux remèdes indiqués par notre maître que j'ai pu obtenir la guérison du rouget chez le porc. Depuis de nombreuses années j'ai fait usage d'*Arsenicum* dans cette affection et toujours avec un succès sans déception. Tous les malades ont été guéris. J'ai tantôt parlé d'une indication préventive, elle est due à ce polychestre qui administré dans la porcherie ne laissait plus de trace de la maladie, cette affection disparaissant dans le troupeau.

Notre honorable secrétaire, Monsieur SAM. VANDEN BERGHE dans une savante description des maladies charbonneuses, a relaté dans le *Journal Belge d'Homœopathie* au mois d'août de l'année dernière,

qu'il existe d'autres médicaments dont l'emploi rend des services signalés dans l'affection qui nous occupe; il nous a cité Lachesis et Anthracinum, deux médicaments qu'il a préconisés dans les diverses formes du charbon. Il nous a rapporté les heureux effets qu'il a obtenus dans la pratique. Malheureusement je ne puis en dire autant des remèdes recommandés en allopathie, aucun d'eux n'a une action bien déterminée, leur usage ne laisse que des déceptions aux médecins qui y ont recours. Aussi aujourd'hui les partisans de cette doctrine sont obligés de suivre la voie tracée par les homéopathes, le *similia similibus curantur*, en injectant aux malades des sérums et des virus atténués.

F. MANS.

Sociétés

Congrès homéopathique britannique.

Le Congrès annuel des médecins homéopathes de la Grande-Bretagne s'est tenu le 5 juillet dernier à Londres, sous la présidence du Dr J. ROBERSON DAY. Comme sujet de son adresse présidentielle le Dr DAY avait pris « le règne et l'influence des infinitésimaux ». HAHNEMANN avait reconnu et proclamé la puissance curative des doses infinitésimales. Ses affirmations combattues avec véhémence il y a un siècle par ses contemporains, n'auraient pas semblé aussi extravagantes et auraient pu être acceptées sans contradiction si elles avaient été faites aujourd'hui.

La découverte du radium, de la radio-activité, des rayons X, les procédés sérothérapiques, l'état colloïdal sont des preuves incontestées de la puissance des infiniment petits et les progrès de la science médicale sont venus confirmer l'excellence de la doctrine de HAHNEMANN.

Trois travaux ont été présentés au Congrès, le premier par le Dr CH. WHEELER, de Londres : « La base scientifique de vaccinothérapie comme procédé homéopathique » ; le second par le Dr MACNISH, de Londres : « La vaccinothérapie dans la pratique homéopathique » ; le troisième par le Dr HAWKES, de Liverpool : « Le diagnostic et le traitement des cas graves d'influenza »

Ces travaux seront analysés dans un des prochains numéros du Journal, le temps nous faisant défaut pour en faire l'analyse que leur importance comporte.

La journée s'est terminée par le traditionnel banquet. Ceux qui ont eu le privilège d'assister à des banquets en Angleterre, savent l'enthousiasme qui règne dans ces réunions où médecins et adeptes de l'Homœopathie fraternisent et puisent des énergies nouvelles pour continuer le bon combat.

Notre distingué confrère le Dr PLANQUART-BEST et moi gardons le plus agréable souvenir de la réception enthousiaste qui nous fut faite et prions nos confrères anglais de recevoir nos plus sincères remerciements.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 21 AVRIL 1912

Président,
De Cooman.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM. DE COOMAN, DE KEGHEL, DEWÉE, HOORENS, ISAAC, F. MANS, TESSIER, AUG. SCHEPENS, BONIF. SCHMITZ, SAM. VANDEN BERGHE, VAN LEEUW et WULLAERT.

Se font excuser : MM. LAMBRECHTS, MERSCH, ERN. NYSENS, PLANQUART-BEST et M. GORET, pharmacien.

Comme complément aux indications d'*Æsculus* dans les affections anales, M. **Isaac** signale qu'*Æsculus* est employé avec avantage dans la sécrétion anale. Dans la séborrhée anale, le port d'un sac de sel dans la poche se trouve recommandé.

M. **Dewée** a vu se produire une amélioration extraordinaire dans un cas d'épilepsie invétérée par le port d'un sac de sel sur la poitrine.

M. **Isaac** signale dans le même ordre d'idées le port de plaques de cuivre.

M. **Dewée** donne lecture de sa relation « De l'entérite muco-membraneuse⁽¹⁾ ».

M. **De Cooman** a vu souvent dans l'entérite muco-membraneuse administrer l'extrait de *Belladonne* par les allopathes.

(1) Publié dans le numéro précédent page 76.

M. **Sam. Vanden Berghe** a obtenu de bons résultats par *Puls.*

M. **Mans** donne lecture d'un travail sur le charbon⁽¹⁾ et M. **De Kegel** d'une communication sur l'emploi des teintures mères en Homœopathie⁽²⁾.

M. **De Cooman** fait observer que la teinture mère homœopathique de digitale est très différente de la préparation allopathique.

M. **Dewée** dit qu'il en est de même de la teinture d'*Arnica*.

La séance se termine par la relation que fait M. **Mans** d'un cas de paralysie chez un chien à la suite de la maladie du jeune âge. *Nux vomica* lui donne généralement du succès dans ces cas. Dans le cas qui fait l'objet de sa relation le chien était complètement paralysé depuis deux mois. Sous l'influence de *Nux vom.* 3, en trois semaines la paralysie céda complètement pour faire place à une cécité complète. L'administration de *Bellad.* 1, rétablit la vue mais la paralysie survint à nouveau.

M. **De Kegel** aurait donné *Bell.* 30; il a obtenu par ce remède la guérison de paralysie de l'arrière-train chez le chien.

M. **Isaac** fait observer que la noix vomique et la strychnine sont les remèdes employés pour combattre l'amblyopie dans l'intoxication tabagique.

M. **De Cooman** attire l'attention sur le fait que *Nux vom.* et *Bellad.* sont antidotes.

M. **Hoorens** est d'avis que là réside l'explication des faits signalés par M. **Mans**. *Nux vomica* aura produit une amblyopie toxique que *Belladonne* aura antidoté.

Il a vu souvent se produire des amblyopies toxiques par les injections de strychnine, comme aussi par l'emploi de *Nux vom.* 4 ou 1.

(1) Voir page 112.

(2) Voir page 108.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

B. — THERAPEUTIQUE.

Efficacité des médicaments homœopathiques dans le traitement post-opératoire, par le Dr McCLELLAND.

Si après l'opération la température est inférieure à la normale et s'il y a une diminution de la pression du sang trois doses de *Camph.* 1 x seront administrés à 15 minutes d'intervalle. Si la réaction tarde de se produire *Camph.* peut-être suivi de *Veratr. alb.* toutes les demi-heures. Les nausées, la soif et la douleur seront calmées par *Cupr. ars.*; la nausée et l'aversion pour les aliments réclameront *N. vom.*; une nausée persistante, *Ipec* ou *Tart. em.* — *Arn.* est à recommander contre le traumatisme des tissus. *Bell.* convient dans une réaction prononcée avec température élevée, frayeur du champ opératoire. De fortes souffrances locales et générales, ainsi que la constipation et la soif seront amendées par *Bry.* La dysurie réclame *Hyosc.*; l'anurie, *Canth.* ou *Terebenth.* Dans la flatulence seront indiqués : *Raphanus*, *Nux vom.*, *Magn. phos.*, *Coloc.* et *Asa fet.* Dans la fièvre conviendra *Acon.* et *Ferr. phos.* Dans la septicémie *Chin. ars.* s'est montré utile. *Hamam.* intus et extra serait indiqué en cas de phlébite. (*Relation du Congrès de l'American Institute of Homœopathy in Nord Amer. J. of Hom.*).

Efficacité de remèdes homœopathiques dans les maladies des voies urinales, par le Dr CARLETON.

Relation clinique de septante cas observés au Metropolitan Hospital de New-York. Dans ces affections Thymol trouve un large champ d'action. Il est indiqué dans les émissions pathologiques de la spermato-cystite, dans le priapisme et dans la prostatorrhée (1). (*Ibid.*).

Agraphis nutans dans les végétations adénoïdes des cavités nasales compliquées de surdité. — Si *Sulph.*, *Calc. c.*, *Calc. phos.* et *Calc. fluor.* sont généralement recommandés dans les végétations adénoïdes du nez et de la gorge, *Agraphis nutans* 2 x, trois fois par jour 5 gouttes, a donné des résultats frappants dans des complications de surdité. (*Homœopathisch Maandblad*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

(1) Voir J. Belge d'hom., vol. XVII, p. 143.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, juin, juillet, août. — *The Homœopathic World*, juillet, août. — *The Homœopathic Envy*, juin, juillet, août. — *Het Homœopathisch Maandblad*, juin, juillet, août. — *L'Homœopathie française*, avril. — *L'Art médical*, mars. — *The British Homœopathic Journal*, mai, juin, juillet, août. — *The Chironian*, mai, juin. — *La revue homœopathique française*, juin. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, mai, juin. — *La Homeopatia pratica de Barcelona*, mai. — *Revista homeopatica brasileira*, février. — *Annaes de medecina homœopathica*, mars, avril, mai. — *Revista omiopatica e l'omiopatia in Italia*, mars, avril.

North American Journal of Homœopathy.

En faveur d'une plus grande exactitude dans nos prescriptions, par le Dr WORCESTER.

Nos prédécesseurs mettaient un soin infini dans le choix du médicament pour un cas donné. HAYNEL, GUERNSEY et même HERING dans leurs visites journalières avaient sur eux quelque manuel de matière médicale ou leur BËNNINGHAUSEN qu'ils consultaient au lit du malade et ne formulaient leur prescription qu'après un interrogatoire et une recherche des plus soignés. L'auteur s'élève contre l'emploi simultané de plusieurs médicaments pratiqué sous forme de tablettes composées de trois, quatre substances parfois incompatibles. Profitons de l'enseignement de l'Ecole allopathique pour le diagnostic, pour la prophylaxie; mais dans nos prescriptions homœopathiques évertuons nous à suivre les préceptes de l'Organon.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— mars 1912.

I. La dose infinitésimale et sa répétition, par le Dr NEBEL (de Lausanne).

A ce point de vue les médicaments peuvent être divisés en plusieurs groupes :

1. Les médicaments de la constitution : ce sont les médicaments nutritifs et calcaires, comme les *Calcarea* (*C. phosph. carbon. fluorica*).
 2. Les médicaments agissant sur les organes glandulaires (organo-thérapeutiques).
 3. Les médicaments de tempérament (*Sulfur, Lycopod.*).
 4. Les toxines diluées ou leurs sérums (tuberculine, micrococcine).
1. Ceux du 1^{er} groupe devront être donnés à basse dilution et on arrêtera à la saturation, p. ex. pour le fer dès que le malade se plaindra de bouf

fées de chaleur, troubles gastriques, constipation, palpitations cardiaques, etc.

Les médicaments du second groupe peuvent être draineurs : *Ceanothus* (rate), *Chelidonium* (côté droit du foie), *Carduus mar.* (côté gauche du foie), *Solidago virgo* (foie et reins) : Dans ces cas en général on donnera une dose unique à haute dilution (100^e, 1000^e) : Plus l'organe se congestionne rapidement, plus la dilution devra être élevée. Les médicaments de ce groupe peuvent être glandulaires purs (sucrs, extraits). La dose substitutive devra être une basse dilution 3, 6, 12, c. et la dose excitatrice, stimulante toujours une haute 200-, 500 M. (Hyperthyroïdisme).

La dose de ces médicaments de tempérament diffère selon l'état de résistance du malade : haute dilution si on ne constate aucune lésion aiguë en évolution : si le malade, au contraire, présente une résistance diminuée une dose élevée produirait trop d'excitation et aggraverait le cas.

Certains malades, p. ex. tuberculeux, améliorés par le traitement draineur, par le médicament nutritif, ne guérissent pas ; dans ce cas il faut penser à la barrière contre laquelle leur action échoue. La toxine ou le sérum dilué lèveront le barrage : pour le sérum on n'emploie que la 5^e, 10^e, 30^e dilution : pour les toxines, il y a contre indication dans tous les cas aigus et la dilution toujours élevée, 200 M.

Répétition de la dilution :

1. Médicaments de constitution : arrêter dès qu'il y a saturation.
2. Médicaments organo-thérapiques draineurs : tous les jours ou plusieurs fois par jour si à basse dilution jusqu'à ce que l'organe soit décongestionné. Les médicaments à haute dilution (p. ex. *Ceanothus* dans l'augmentation de volume de la rate, une fois tous les 10 jours à la 200^e.
3. Médicaments de tempérament : il faut donner ici une dose d'une haute dilution et observer les aggravations nouvelles : chaque médicament a une périodicité au bout de laquelle se produira une nouvelle rechute : p. ex. pour *Sulfur* (M) elle sera de 10 jours.
4. Quant aux médicaments isothérapiques si on emploie le sérum de MARMORECK la réapparition des polynucléaires (après qu'ils avaient dû céder la place aux mononucléaires) est un indice qu'il faut répéter la dose. L'apparition des mononucléaires se révèle également par une augmentation des phénomènes inflammatoires autour du foyer malade.

2. **La Pathogénésie du médicament**, par le Dr NASH. Travail lu au Congrès de Londres et déjà analysé ici.

3. **La vaccinothérapie dans les affections staphylococciques**, par le Dr RENAUD-BADET. C'est une application des vaccins de Wright.

4. **Importance clinique des leucorrhées**, par le Dr PAUL CHIRON.

L'auteur cite deux cas de leucorrhée remarquables par leur alternance morbide. 1. *Pleurésie* contre laquelle l'organisme a lutté pendant 13 ans en tâchant d'éliminer les toxines tuberculiniques par des *coryzas* répétés, qui furent arrêtés par la cautérisation ignée sur la pituitaire, puis les

toxines se reportèrent dans le genou sous forme d'*Hydarthrose*; l'organisme élimine alors les toxines par la voie vaginale mais on ferme cette porte de sortie et les toxines sont expulsées sous forme d'*eczéma*. Les applications de pôles à l'oxyde de zinc ferment cette nouvelle porte et les toxines se font jour par le pharynx et les amygdales déterminant une *angine* très grave. Le climat marin ramène par son excitation les *leucorrhées* qu'on arrête par des injections astringentes malheureuses pour déterminer une *entérite moco-membraneuse*. Enfin ces toxines se transportent du côté de l'*ovaire* et des trompes. Le traitement fut *Pulsatille* 30 administré 2 fois par jour ce qui détermina d'abondantes pertes blanches.

Au bout d'un mois *Tub. Denys* 500 une dose avec *Nux vomica* et *Crotalus* 30 comme médicaments draineurs.

2. Leucorrhée chez une femme de 47 ans avec troubles de la mentalité et bouffées de chaleur : ces deux derniers symptômes vont mieux dès que les pertes blanches arrivent (dès que les toxines sont drainées sous forme de pertes blanches); un jour les pertes disparaissent (pluie) et dès lors on voit survenir une poussée hémorroïdaire, constipation, insomnies, cauchemars. Les règles (décharge toxinique) puis de nouvelles pertes blanches améliorent aussitôt l'état général. La malade fut guérie par une dose de *Lachesis*, puis de *Solidago* et d'*Hydrastis* qui drainèrent les toxines sous forme de pertes blanches.

Les principaux remèdes préconisés par le Dr CHIRON sont : *Sepia*, *Pulsatilla*, *Arsenicum*, *Graphites*, *Sulfur.*, *Calcar. carbonic.*, *Iodium*, *Alumina*, *Lachesis*, *Nitric acidum*.

5. **Traitement des Angiomes et Nœvi pigmentaires par le Radium**, par le Dr LA GARDE

6. **Pulsatille**, matière médicale.

7. **Epistaxis** (médecine domestique), par le Dr VERGNES.

— *Avril 1912.*

I. **Traitement de la rougeole**, par le Dr LÉON VANNIER.

Les médicaments principaux sont : *Aconit*, *Apis*, *Arsenic*, *Belladone*, *Bryone*, *Gelseminium*, *Ipeca*, *Mercurius*, *Pulsatille*, *Sticta pulmonaria*, *Sulfur*.

II. **Les types humains**, par le Dr BESSONNET-FAVRE.

III. **Les caries dentaires de causes générales**, par le Dr B. DE NEVREZÉ (sera analysé plus tard).

IV. **Tuberculoses : observations cliniques**, par les Drs CHIRON et VANNIER.

Les auteurs nous présentent deux cas de tuberculose presque généralisée : dans le 1^{er} cas : tuberculoses osseuses, spina ventosa, arthrites du coude et des vertèbres dorsales. Lésions pulmonaires.

Dans le 2^e cas : tuberculose viscérale hémorragique.

Ces deux observations sont intéressantes surtout à cause de la nature des agents employés pour l'obtenir : le *sérum* de *Marmoreck* dilué dont les indications sont avant tout, non une tuberculose quelconque, mais la

constitution oxygéné du malade. Dans ces conditions il y a suractivité des échanges, le pouvoir oxydant des éléments organiques est augmenté ; l'assimilation et la désassimilation se font très rapidement ; l'accélération considérable des échanges fait que la cellule ne peut retenir aucun de ces éléments constitutifs ; les malades se brûlent eux-mêmes. Ce sont des tuberculeux qui se défendent mal, qui font de la fièvre avec maximum vespéral et plus souvent maximum matutinal. Le sérum agit en excitant la cellule et en produisant une immunisation passive mais il ne doit être administré que si l'organisme est convenablement drainé.

V. **Pathogénésie de *Nux vomica***, par le Dr VANNIER.

VI. **Traitement des fractures**, par le Dr DUPUY DE FRENELLE (*suite*).

VII. **Des traumatismes oculaires** (médecine domestique), par le Dr DANIEL PARENTEAU.

Dr J. DEWÉE.

La homeopatia pratica de Barcelone.

— *Mai*.

Le choléra morbus asiatique, par le Dr OLIVÉ.

Travail présenté à l'*Institut homœopathique de Barcelone*.

L'auteur a extrait de l'ouvrage du Dr MASSY de Brighton, quelques considérations sur le traitement du choléra asiatique.

Le premier médicament qu'il recommande est *Erisin* 1 x, 2 gouttes tous les 1/4 d'heure, jusqu'à amélioration des symptômes. Les indications sont : langue froide comme de la glace, refroidissement des extrémités, crampes, évacuations comme de l'eau de riz.

Il cite en outre *Camphora*, T. M., *Veratrum alb.*, *Arsenicum* et *Cuprum*, dont les indications sont assez connues. A propos de *Cuprum*, il rappelle que tous les ouvriers en cuivre de Wiklow qui portaient une plaque de cuivre sur la poitrine, ont été exempts du choléra pendant l'épidémie.

L'auteur mentionne ensuite les expériences de laboratoire faites avec le bacille de *Massol* que contient la *Microbilactine*. Le lait dans lequel ce bacille est cultivé n'est pas contaminable par le bacille du choléra. Il serait donc rationnel s'administrer un ou deux comprimés de *Microbilactine* comme remède préventif du choléra.

Bacillinum dans la tuberculose, par le Dr ROVIRATA.

L'expérience clinique permet d'affirmer que *Bacillinum* est aujourd'hui le remède principal de la tuberculose. Pris à temps, au début de l'affection, ce médicament n'est pas seulement efficace dans la tuberculose pulmonaire, mais également dans la tuberculose du larynx, de la plèvre, des intestins, du mésentère, des ganglions cervicaux, des méninges, des articulations, etc. Il réussit mieux dans les cas aigus ; son équivalent chronique est *Psorinum*. La caractéristique de *Bacillinum* est son action rapide. S'il n'agit pas de suite, il y a peu à espérer du médicament.

En règle générale il est très efficace dans les cas simples non compliqués et non trop avancés de phthisie pulmonaire. Avant d'entreprendre le

traitement à l'aide de *Bacillinum*, il importe d'individualiser étiologiquement et pathologiquement chaque cas. Dans le processus tuberculeux il existe de nombreuses complications qui réclament un traitement spécial, comme l'alcoolisme, la syphilis, la malaria, l'anémie, la dyspepsie, la vaccinoïse. (Cette dernière complication est très fréquente et doit être combattue par *Thuja* 30.)

Lorsque le processus tuberculeux est guéri, il persiste souvent certains états anormaux tels que l'inappétence, l'amaigrissement, la perte de forces. Ces états réclament naturellement, une médication appropriée. La dose n'est pas absolue. On commencera par la 30^{me} dilution, pour arriver à la 100^{me} et 200^{me}. Plus l'état est aigu, plus la dilution doit être élevée.

Une condition importante de l'administration de *Bacillinum* est l'emploi des doses rares. Une dose tous les 8 ou 10 jours suffit amplement. Dans les cas aigus et graves, on a recours ordinairement à la 1000^{me} dilution, une dose tous les 5 jours.

Revista homeopatica brasileira.

— *Février*

Un cas d'obstruction intestinale, par le Dr IGNACIO CARDOSO.

Une dame était atteinte depuis 36 heures d'une obstruction intestinale avec constipation, vomissements de matières fécales, coliques violentes. *Opium* 30 fut administré, une dose toutes les 1,2 heures, en même temps qu'un lavement au bouillon de poule. Sous l'influence de ce traitement, la malade ressentit un soulagement notable au bout de quelques heures; le lendemain elle était complètement guérie.

Annaes de Medicina homeopathica.

— *Mars.*

Orysa mucida, par le Dr DIAS DA CRUZ.

Expérimentation de ce médicament sur l'homme sain, et indications thérapeutiques.

Erigeron, Trillium et Millefolium. Ce sont trois remèdes anti-hémorragiques très efficaces.

Erigeron guérit l'épistaxis, l'hématémèse avec nausées et ardeur à l'estomac, l'hémoptisie, les hémorroïdes, l'hématurie, la métrorragie. Sa sphère principale d'action est l'hémorragie des organes pelviens avec irritation violente du rectum et de la vessie. Le sang est rouge et l'hémorragie augmente par le mouvement.

Trillium fend. est surtout utile dans les cas de menstrues profuses survenant de deux en deux semaines et durant une semaine.

Millefolium est indiqué dans toutes les hémorragies d'un point quelconque. Le sang est rouge ou ancien. Il s'accumule au fond du vase sous l'aspect de masse sanguine.

Gastralgie.

Indications de *Bellad.*, *Bryon.*, *Calcar.*, *Carbo veg.*, *Chamom.*, *Thuja*, *Cocculus*, *Ignatia*, *Nux vom.*, *Pulsat.* et *Sulphur.*

— *Mai.*

Diathèse vermineuse.

La diathèse vermineuse est influencée avantageusement par divers médicaments : *Chenop.*, *Cina.*, *Iod.*, *Stannum* et *Viola odor.* *Viola odor.* 6 et *Stannum* 30 sont surtout très efficaces.

Prosopalgie.

Lorsque cette affection est localisée à droite, *Bellad.*, *Carbo veg.*, *Chelid.*, *Cocculus*, *Lycopod.* et *Pulsat.* sont indiqués. Dans la prosopalgie du côté gauche, *Colocynth.*, *Dulcam.*, *Lobel.* et *Spigel.* conviennent mieux.

Revista omiopatica è l'omiotopia in Italia.

— *Mars-Avril.*

Cas cliniques observés au dispensaire homœopathique de Florence,
par le Dr BALDELLI.

Ulcère de l'estomac avec hématomèses abondantes. L'hémorragie fut arrêtée par *Millefol.*, *Erigeron* et *Thuya*. Les médicaments administrés ensuite furent : *Arsen.*, *Conium*, *Phosph.* et *Kali bichr.* Guérison.

Ulcère de l'intestin avec hémorragie dans un cas de fièvre typhoïde. *Nitri acid.* produisit d'excellents résultats. C'est le grand remède des ulcères de l'intestin chez les typhiques.

Dispensaire homœopathique de Milan. Cas cliniques, par le Dr ZANUCCHI.

Convulsions épileptiformes chez une jeune fille, coïncidant avec les menstrues : *Ignatia* et *Cuprum*, amenèrent une guérison complète.

Convulsions épileptiformes chez un garçon, guérison par *Hyosciam.* et *Calcarea*.

Dr LAMBRECHTS.

L'Art Médical.

— *Mars 1912.*

Le Dr J.-PAUL TESSIER annonce qu'il publie une traduction française de *la matière médicale clinique de Farrington*. C'est un ouvrage des plus méritoires. Il sera consulté avec beaucoup de fruit par les médecins homœopathes.

Les dyspepsies duodénales, par le Dr E. BOYER.

L'appétit peut-être normal. Il est exagéré dans les cas de dyspepsie pancréatique; il est au contraire diminué quand il y a prédominance de désordres biliaires.

Les douleurs sont péri et sus-ombilicales; parfois plus marquées dans l'hypochondre droit (origine biliaire) d'autres fois elles se manifestent de préférence à gauche de la ligne blanche (origine pancréatique). Elles se révèlent 2 à 3 heures après les repas.

Il existe parfois du *prurit*, des *nausées*, des *vomissements* d'un liquide visqueux.

La *diarrhée* et la *constipation* alternent.

Il survient souvent du *lymphisme* deux à trois heures après les repas.

La palpation renseigne de la *sensibilité* et un *changement de volume* tantôt du foie tantôt du pancréas, parfois des deux. Il existe fréquemment des *hémorroïdes*.

Les urines présentent souvent *du sucre*.

Le *teint est pâle et terreux*.

Les principaux médicaments sont : *Arsenicum album*, *Chelidonium majus* (ictère); *Iodium* (action élective sur le pancréas); *Iris versicolor* (action élective sur le pancréas); *Kali bichromicum*, *Kreosotum*, *Mercurius*, *Phosphorus* et *Podophyllum* (prolapsus du rectum).

Les pâtes alimentaires et les purées sont à recommander.

Étude de Staphysagria, par le docteur VANNIER (de Rouen).

Les sujets de Staphysagria sont des sexuels; ils sont pâles et défaits, ont les yeux cernés, sont irritables et très-susceptibles. Ils ont la particularité de concentrer leurs émotions en eux-mêmes; d'où il résulte de l'abattement, de la tristesse, le désir de la solitude, l'onanisme.

Staphysagria a une action élective sur les gencives et les dents, sur les ovaires, les testicules et la prostate.

Les éruptions sèches et humides du cuir chevelu et de la face, notamment des bords palpébraux sont de son ressort, ainsi que les condylomes, les verrues et les excroissances généralement pédiculées.

Est antisiphilitique surtout dans la variété héréditaire.

Agit sur l'estomac. Produit une faim insatiable, un état nauséux le matin accompagné de vertiges; des douleurs, des vomissements.

Il guérit les désordres provoqués par la viande.

Peut guérir la diarrhée et la constipation avec selles fétides, ainsi que les coliques d'origine nerveuse.

Est un bon remède contre l'ostéite des os extrêmes : les dents et les maxillaires; les phalanges et les os des membres.

Guérit les plaies par instruments tranchants.

Deux symptômes particuliers à ce remède : sensation à l'occiput comme s'il était du bois, brûlement de l'urèthre en dehors de la miction.

Chelidonium Majus dans la névralgie faciale, par le Dr A. NOACK de Lyon.

Agit surtout à droite de préférence chez les personnes qui présentent quelques désordres biliaires.

Deux symptômes importants pour le choix de ce remède : Sensation de froid à l'occiput, semblant monter de la nuque vers la tête, et fourmillement au cuir chevelu.

Indications mentales (suite), par le Dr SCOTT C. RUNNELS.

Calcarea carbonica a une grande faiblesse mentale, de la difficulté à soutenir une pensée suivie.

Carbo vegetabilis. Le patient est apathique et paresseux, il est indifférent et stupide, toujours fatigué.

Chamomilla a une excitabilité extraordinaire.

Coffea est un vrai stimulant cérébral.

Helleborus : violent délire ou stupeur.

Hepar sulfuris : excessivement sensible spécialement au froid, très-irritable.

Hyosciamus prostration suivie d'excitation, loquacité, soupçons, lascivité.

Ignatia : éclats, contrariétés : rit quand elle devrait pleurer, a le mal du pays.

Lachesis : aggravation après le sommeil et par la chaleur : égoïste, cruel, fétide.

Lycopodium : fatigue chronique d'esprit et de corps.

Mercurius : le sujet à mercure est sale, agité, anxieux, impulsif, hâtif. KENT dit : « toute personne qui a des impulsions bizarres, et qui essaie de les diriger, sera améliorée par mercure ».

Natrum murial : émaciation, faiblesse, prostration nerveuse. Pleure et rit sans cause, ne sait pas diriger ses affections.

Nux vomica : irritable, impulsif, cruel, souvent suite de surmenage cérébral.

Camphre et cœur, par le Dr M. JOUSSET.

Un homme de 60 ans fortement déprimé reçoit en 24 heures 1 gr. 20 de camphre en injections sous-cutanées. Le même jour et le lendemain, amélioration. Le surlendemain le pouls donne 38 pulsations à la minute. A l'auscultation on perçoit un rythme couplé très net, constitué par quatre battements : les deux premiers normaux, les deux seconds très faibles et fort rapprochés ne donnent lieu à aucun soulèvement du pouls. Ils sont suivis par un silence prolongé. Le malade présente de l'agitation, de l'angoisse et de l'insomnie. Deux jours plus tard tout était rentré dans l'ordre.

Dr AUG. SCHEPENS.

Revue homœopathique française.

— mai 1911.

Notes sur les préparations des médicaments homœopathiques par ALBERT E. HINSDALE, traduit par le Dr PLANTON.

L'auteur a fait des vérifications d'une dizaine de médicaments homœopathiques afin de déterminer si ces préparations contenaient ce qu'elles doivent contenir et de voir jusqu'à quel point différentes préparations médicinales de la même drogue faites par différents pharmaciens se ressemblaient sous le rapport de certaines propriétés chimiques et physiques.

Ces préparations ont été étudiées sous le rapport de la couleur, du poids spécifique, du goût, de la constitution chimique, des effets physiologiques et de leur contenance en sucre. Différentes teintures de la même substance, préparées par différents pharmaciens, diffèrent parfois beaucoup sous le rapport de la couleur. Il semblerait, que ces différentes teintures malgré les différences de coloris, ont pu être préparées correctement. La différence de coloris proviendrait de l'âge de la plante qui a servi à faire la

teinture et aussi du caractère chimique du sol. Le poids spécifique et la saveur étaient en rapport de l'intensité de la coloration.

Différentes teintures de Belladonne se sont montrées diversement toxiques chez le lapin.

Le sucre de canne, voire la craie ont été employés pour remplacer le sucre de lait.

L'auteur conclut à l'importance et à la nécessité d'obtenir des remèdes rigoureusement préparés.

Néphrite aiguë chez les enfants, par le Dr DAMON, Medina, Ohio, traduit du Medical century, par le Dr PLANTON.

Thérapeutique des voies respiratoires selon la loi des semblables, par le Dr FRANÇOIS CARTIER (*suite*).

— *Juin 1911.*

Thérapeutique des voies respiratoires, par le Dr CARTIER (*suite*).

Le propagateur de l'Homœopathie.

— *avril 1911.*

Le témoignage de la clinique, par le Dr NASH de Philadelphie.

Le Dr NASH a publié sous ce titre une centaine d'observations des plus intéressantes. Le Dr DUPRAT de Genève nous donne la traduction de la relation d'un cas de diphtérie grave où *Apis* 6 amena une guérison rapide. Les symptômes qui avaient déterminé le choix du remède étaient l'œdème considérable, la grande agitation, la peau alternativement chaude et sèche puis transpirant abondamment (très caractéristique d'*Apis*).

Bronchite tuberculeuse, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

De trop nombreux remèdes ont été donnés pour pouvoir établir leur part dans la guérison. La guérison fut complète malgré la gravité du cas.

Qualités et défauts du remède homœopathique (*suite*), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Cueillette dans un jardin allopathique, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Les citations faites sont empruntées à un journal allopathique. « Le concours médical. » La première est relative aux dangers que peut présenter la teinture d'iode du nouveau codex, comme en fait preuve une intoxication iodique mortelle qui se produisit après des badigeonnages à la teinture d'iode. La seconde relate les inconvénients des purgations dont le moindre est le diarrhée et le second plus grave l'hémorragie intestinale. Dans une épidémie de fièvre typhoïde trois cas traités au début par une purgation présentèrent des hémorragies graves dont une mortelle. Tous les autres malades de la même région et de la même épidémie n'ayant pas été purgés au début de leur maladie, n'ont pas présenté cette complication.

Il nous est permis de conclure que si la lecture des journaux allopathiques est toujours intéressante pour un médecin homœopathe, si de temps à autre il trouve à s'y instruire, il trouve aussi d'amples raisons de s'abstenir de procédés allopathiques.

— mai 1911.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Phosphorus — Tuberculose. L'acide nucléinique qui renferme du Phosphore produit une intoxication profonde et durable, donnant des symptômes se prolongeant pendant un mois et demi — cette action justifie la pratique de RUMMEL et de CHARGÉ qui ne donnaient dans la tuberculose qu'une dose d'une haute dilution de Phosphorus que tous les 30 à 40 jours (Dr BAYLE).

Mercurius solubilis. Parmi les principales indications de Mercure relevons la stomatite, l'angine pultacée, la période prodromique des abcès, les affections du nez, l'aggravation au froid et au chaud, l'été et l'hiver, l'empreinte des dents sur le rebord de la langue, le ténésme rectal. Les dilutions moyennes 3^{me} et 6^{me} suffisent, la 30^e et dilutions plus élevées conviennent dans les troubles mentaux du ressort de Mercurius — c'est le remède que le Dr GALLAVARDIN, PÈRE, donnait à la 200^e aux personnes ayant la passion du jeu.

Tumeurs bénignes du sein, par le Dr BARLÉE, d'Edimbourg.

Guérison par *Conium mac.* 3, suivi de *Thuya* 30, une dose par semaine d'une petite tumeur kystique au sein gauche. Antérieurement elle avait présenté une tumeur analogue qui fut enlevée chirurgicalement.

Qualités et défauts du remède homœopathique (suite).

Menthe et piment, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Après avoir relevé des faits signalés par le Dr TUSSAU dans l'Echo de la médecine et de la chirurgie relatifs à la production de sinusites par le menthol et par le piment, notre confrère fait observer que si la menthe est peu employée dans le coryza par les homœopathes, il n'en est pas de même de Capsicum qui est très employé dans la sinusite et la mastoïdite.

— juin 1911.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Arsenicum, China, Veratrum — Diarrhée estivale.

CARTIER recommande beaucoup *Chininum arsenicosum* 3 trit, déc., surtout chez les malades qui ont souffert de l'hiver, qui ne sont pas encore entièrement rétablis de la grippe (Dr D'ESPINEY).

Outre *Ars.*, *Veratr.*, *Merc.*, le Dr GALLAVARDIN recommande *Polygonum aviculare* en infusion ou en teinture. Parmi les remèdes de la diarrhée du matin relevons *Rumex*, *Apis* (douleurs à l'anus), *Gnaphalium polycephalum* (Dr BERNAY), *Podophyllum* (Dr NOACK), *Bryonia*, comme remède de la diarrhée d'été est souvent indiqué, diarrhée après avoir bu glacé (NOACK).

Qualités et défauts du remède homœopathique (suite), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Notre distingué confrère fait ici la critique des évacuants, purgatifs et diurétiques. L'effet de la purgation est transitoire et entraîne comme conséquence une exagération de l'état qu'elle avait pour but de combattre

elle ne fait qu'aggraver la paresse intestinale. La purgation appliquée dans le cas où tout organe autre que le tube digestif est malade, ne se justifie pas davantage, elle repose sur une fausse imitation de la nature qui dans certains cas amène la guérison par des évacuations spontanées. Au lieu de recourir aux évacuants allopathiques, il importe de traiter directement l'organe malade. Il en est de même pour les diurétiques. La Cantharide par exemple en guérissant l'albuminurie et le rein, rétablit la fonction urinaire. Elle a été ainsi un remède diurétique parce qu'elle a guéri le rein malade. Dans la pleurésie la cantharide exerce à la fois son action sur la plèvre malade et sur le rein en activant sa fonction.

Le Dr **Vital Lesourd**. Nécrologie par le Dr JULES GALLAVARDIN.

— juillet 1911.

Le Congrès international d'Homœopathie. Compte-rendu.

L'esprit de la matière Médicale homœopathique, par le Dr JOHN CLARKE de Londres (voir page 108).

Pour nos cadets, par le Dr JULES FAVRE.

Article consacré aux débutants en homœopathie auxquels le Dr FAVRE indique la voie à suivre, la méthode hahnemannienne qui est la plus longue mais aussi la plus sûre, celle qui donne les résultats les plus extraordinaires.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Miscellanées

Efficacité des remèdes homœopathiques dans les maladies du cœur et des poumons, par le Dr CLAPP.

Une statistique comprenant 6000 cas de maladies de poitrine recueillie pendant onze ans au Massachusetts State Sanatorium de Rutland par le Dr CLAPP est tout en faveur du traitement homœopathique. (*North Amer J. of Hom.*).

Statistique comparative de la mortalité dans le traitement de la Pneumonie infantile. — A l'Hôpital homœopathique de Londres pendant dix ans ont été traités 396 cas avec 49 décès, soit une mortalité de 12.3 p. ‰.

Dans cinq hôpitaux de Londres le traitement allopathique pour une année a enregistré 894 cas dont 221 décès, soit une mortalité de 24.7 p. ‰.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N^o 5

SEPTEMBRE-OCTOBRE 1912

Vol. 19

Matière médicale

Causticum⁽¹⁾

Sensation de brûlement ou de rugosité douloureuse, comme aurait produit une substance caustique (estomac, anus, hémorroïdes, poitrine, voies urinaires). Convient aux personnes à cheveux noirs, lymphatiques, ayant la peau délicate. Médicament hydrogéoïde de GRAUVOGL. (frilosité) Sueur succédant au froid sans intermission du stade de chaleur. (HAHNEMANN donne cette modalité de la fièvre, mais aussi celle où les trois stades se succèdent régulièrement). Sensation comme d'un espace vide entre le cerveau et le crâne. Incontinence d'urine par une trop longue distension de la vessie (écoliers, filles de comptoir). Abolition de l'appétit sexuel chez la femme, excepté immédiatement après les règles. Verrues à l'extrémité des doigts ou près des ongles. Deux symptômes non relatés ni dans JAHR, ni dans CLARKE : Elancements saccadés dans le mollet gauche. — Fourmillement et picotement au mollet gauche.

(1) Préliminaires de la pathogénésie de ce médicament publié par le Dr J. CLARKE dans son Dictionary of materia medica.

Natrum Sulphuricum

Sensibilité à l'air humide (constitution hydrogéoïde de GRAUVOGL).
Prédisposition à l'infection gonorrhéique.

Attire l'eau pour l'éliminer; élimine l'eau provenant de la métamorphose régressive des cellules (*Natr. mur.* attire l'eau pour la faire servir à la multiplication des cellules; par la destruction des leucocytes guérit la leucémie; stimule les cellules épithéliales des canaux urinaires, des conduits biliaires et pancréatiques et des intestins, stimule les nerfs sensitifs et moteurs (incontinence d'urine, constipation). Hydrémie, frisson et fièvre, fièvre bilieuse, influenza, diabète, vomissement bilieux, diarrhée bilieuse, œdème, érysipèle œdémateux, vésicules à sérosité jaunâtre, herpes humide, herpes circiné, excroissances sycotiques, catarrhes avec sécrétions jaunes, verdâtres ou vertes. Périodicité, aggravation matinale. Trouble mental par traumatisme, aggravé par la musique (*Natrums* en général), tendance au suicide. Odontalgie aggravée par les substances chaudes, améliorée en tenant de l'eau froide dans la bouche. Ophthalmie scrofuleuse, granuleuse, photophobie (*Graph.*), panaris, asthme, céphalalgie avec salivation avec soif et désir d'acides. Epilepsie traumatique. Rêve de bataille. Toux avec besoin de soutenir la poitrine (*Bry.*, *Phos.*). Poids sur la poitrine. Boule dans la gorge. Brûlement au sommet de la tête, à l'œil droit, sur le bord des paupières, aux gencives, au palais, à l'anus, à l'abdomen, depuis la plante des pieds jusqu'aux genoux. Aggravation par le toucher, par le serrement des effets d'habillement, par le repos, dans une chambre chauffée.

Suites de frayeur (jaunisse), de traumatisme sur la tête et de suppression de gonorrhée.

Traduction du Dr EUG. DE KEGHEL.

Thérapeutique et Clinique

Quinine et Fièvre intermittente

par le docteur KRUGER, de Nîmes

Au moment où j'allais donner des cures de prosopalgie larvée, que le Dr CASTELLAN, qui est un de mes bons amis, me permette quelques observations au sujet de son récent article.

Et d'abord j'abonde avec lui dans ses critiques à l'égard de la grotesque théorie attribuant aux anophèles l'origine des fièvres intermittentes, tandis qu'ils ne sont que des intermédiaires plus ou moins exceptionnels par la transmission de l'hématozoaire, intermédiaire lui-même ou vecteur parasite de la toxine, du poison virulent des marais.

A la suite du Dr PIERRE JOUSSET, qui a combattu à plusieurs reprises cette opinion dans l'Art médical, j'ai rappelé les expériences italiennes, montrant d'une part des régions infestées de ces mouches et n'offrant pas un cas de fièvre, d'autre part des régions infestées de fièvres et n'offrant pas un de ces mouches.

A la suite d'un article paru dans un journal politique, relativement aux Liges anti-paludéennes, je montrai dans le même journal que la cause fondamentale de la malaria était le croupissement des eaux marécageuses, comme sur les bords de l'Harrach, à Maison-Carrée, où le Dr ESPANET a vu l'Eucalyptus désinfecter le sol, l'air et les habitants. L'expérience a été répétée en Corse et sur certains points de la Côte d'Azur. Aux plantations d'Eucalyptus, on joint avec avantage le drainage du sol, et, tout en ayant pour objectif le moustique, on fait une opération plus radicale en atteignant le berceau de cet « excrément de la terre », et son aliment. LAVERAN, qui se montra plus spiritualiste au sujet du choléra avant la découverte des microbes, a donné ici un appui fâcheux à la théorie matérialiste parasitaire. Mais, dans la pratique, l'hygiène publique y a gagné par un développement indirect de l'agriculture.

Quoi qu'il en soit du point de vue étiologique et de l'origine première du poison malarien (l'hématozoaire mettant 32 jours à

accomplir son évolution, beaucoup plus qu'il n'en faut à la fièvre vernale pour incuber), la prophylaxie de nos pères ne reçoit aucun avantage de la nouvelle doctrine, qui ne fait pas faire un pas à la méthode curative.

Ici, se placent quelques observations au sujet du traitement. N'oubliant pas que la découverte de l'homœopathie est due à l'expérience d'HAHNEMANN sur le quinquina, et que l'extraction de la quinine a été un progrès pharmacologique certain en concentrant dans l'alkaloïde principal et fixant les vertus de la plante entière, ne tombons pas d'un extrême dans l'autre, de l'abus d'un médicament (fondamental de notre matière médicale) dans la négation et l'abandon de ses propriétés utiles.

Ne prêtons pas le flanc aux moqueries de nos contradicteurs en revêtant notre répulsion d'un aspect d'ignorance. Nous avons déjà assez à lâcher les rênes du côté de l'organographie, sans nous laisser dépouiller par nos adversaires sur notre propre terrain du meilleur de notre bagage spécial. Ce qu'il faut bien savoir et dire aux oreilles des frères universitaires, c'est que l'homœopathie seule connaît les vraies propriétés de la quinine. Et encore faut-il dire l'homœopathie américaine, celle des HERING, des ALLEN, des LILIENTHAL. Les données d'ESPANET sont rudimentaires, celles de CHARGÉ incomplètes. Le grand CHARGÉ, qui pourtant nous a donné dans la Bibliothèque hom. une si bonne étude sur les remèdes de la Fièvre intermittente, s'est trompé sur la soif de la quinine. Il faut arriver à ALLEN, qui a étudié 110 médicaments de cette catégorie, et à LILIENTHAL pour avoir au sujet de la soif, un tableau complet de la pathogénésie de cet agent. Et l'on comprend que notre première génération de médecins homœopathes, ne connaissant que la matière médicale d'HAHNEMANN, ne connaissait bien que la pathogénésie du quinquina, dont V^e LÉON SIMON nous a donné une excellente étude.

Voyons d'abord ce que dit CHARGÉ :

Chininum Sulfuricum

Une parfaite régularité dans la *périodicité* de l'invasion et dans la marche des accès est la première condition de ses succès. Cas aigüs. Similaire de *China* (oui et non). (Ici, il faut signaler une grande erreur de l'Ecole allopathique, qui emploie indistinctement la *Quinine* dans les *Fièvres continues*, méconnaissant ainsi le caractère capital de ce médicament, la Périodicité, l'Intermittence).

Frissons violents, Chaleur intense, Sueur profuse sont de son

domaine. N'importe le type qu'affecte la fièvre : tierce, plutôt quotidienne, etc. La première indication se tire de la régularité de l'accès. Délire pendant l'accès, et les *apophyses épineuses des vertèbres dorsales sont sensibles à la pression*. Essentiel à retenir, car le sulfate de quinine agit spécialement sur la moëlle épinière et sur les nerfs qui en partent. Avant le frisson, soif, mais qui, comme dans *China*, cesse aussitôt que le froid commence. La soif reparait pendant la sueur, (symptôme contesté). L'*Apyrexie* est marquée par une *faim canine*, plus forte que pour *China*, même quand le sujet est faible et nerveux. Un exercice même léger l'épuise et lui donne des palpitations. L'*urine* dépose abondamment un sédiment gras ou de brique pilée et contient des cristaux d'*urates*. *Tintements d'oreilles et brûlements* dans les oreilles avec *vertiges* et sensation comme si la tête augmentait de volume. Obstructions viscérales, et surtout *engorgement de la rate*.

« Le sulfate de quinine s'impose par sa vertu antipériodique par excellence, toutes les fois que nous avons à craindre une fièvre perniciuse, sans que nous ayons sous la main le médicament véritablement homœopathique. Mais que l'on ne perde pas de vue que le sulfate de quinine n'atteint qu'un des éléments de la fièvre, la périodicité. Encore utile dans les derniers degrés de la cachexie paludéenne, la leucocythémie; chez des sujets affaiblis par des pertes de sang ou toute autre cause ». (Bibliothèque homœopathique de Paris, février 1878).

Dans l'étude du *China* (janvier 1878), le même auteur met en relief : *Absence complète de soif pendant le frisson, et le frisson est de beaucoup augmenté si le malade boit froid en ce moment. Une soif vive pendant le froid, et surtout pendant la chaleur est une contre-indication positive de China*.

Notons en passant qu'un auteur si favorable à l'emploi de la quinine, rencontrant un jour dans les rues de Marseille le Dr Boudin, médecin en chef de l'hôpital militaire, reçut ses plaintes à l'égard de l'insuccès de la quinine dans les fièvres d'Afrique. Tirant alors de sa poche un tube d'Arsenicum, il lui dit « Essayez ça ». L'essai fut si heureux que Boudin écrivit un gros volume relatant les succès de l'Arsenic dans le Paludisme invétéré des pays tropicaux. De là partit l'emploi de l'Arsenic par l'école allopathique contre la Malaria, à l'instigation d'un maître homœopathe.

Aujourd'hui, cette Ecole est tombée dans le même abus avec son Arrhénal et ses Cacodylates qu'autrefois avec la Quinine. Rejetons donc l'emploi allopathique des médicaments, mais conservons les médicaments.

Voyons ce que disent les auteurs américains au sujet de la

Quinine. Et d'abord ALLEN : *Chininum sulfuricum*. ALLEN admet la soif à tous les stades, et surtout pendant la chaleur à la fin du stade; elle s'étend à l'apyrexie toute entière où elle est excessive; elle est agréable et soulageante pendant la sueur.

L'apyrexie est courte dans la fièvre diurne, le paroxysme ressemblant étroitement à une rémittente ou à une continue. Courte ou longue, l'apyrexie se distingue toujours par une grande débilité et prostration. La sueur est épuisante, les sécrétions débilitantes. Périodicité tierce, subintrance de 1 à 3 heures. Les tintements, la douleur à la rate, la cyanose des lèvres et des ongles accompagnent le frisson, avec céphalalgie fronto-temporale, constipation. Dans la chaleur, sécheresse des premières voies, dilatation des veines des membres. La sueur éclate au repos, puis au mouvement, dans le sommeil du matin aux parties pressées par les vêtements (dos, aisselles, périnée). Langue blanche ou jaune au centre, pouls plein aux 2 premiers stades, faible et tremblant au 3^e, battant de 50 à 60 fois par minute (adynamie circulatoire). Douleur au sacrum pendant la sueur, elle y persiste pendant l'apyrexie. La quinine, d'après Allen, est *contr'indiquée quand il n'y a pas de soif durant les stades de froid ou de chaleur* (1).

Ce symptôme est souligné pour en marquer l'importance. La sueur doit suivre la chaleur. Voilà donc, au sujet de la soif, une contradiction formelle de CHARGÉ. Le frisson peut être long, léger, irrégulier ou manquant. Quand les indications pour ce remède ne sont pas très nettes, le paroxysme incomplet mais régulier, ALLEN éclaircit ou guérit le cas avec la 30^e ou la 200^e. « Dans les récentes intermittentes, le frisson peut manquer, mais la sueur doit suivre la chaleur immédiatement et être épuisante, sinon la quinine est inutile » (BURT).

La cachexie produite par un long usage des doses massives, telle que rhumatisme des extrémités, diarrhée chronique, ascite, maladies organiques du foie et de la rate, quoique passée à l'état de maladie constitutionnelle, réclame un traitement antidotal. Suivant les cas, on guérira promptement par *Arnica*, *Arsenic*, *Carbo v.*, *Ferrum*, *Natr. m.*, *Lachesis*, *Pulsatille*. SAMUEL SWAN, de New-York, a guéri quelques mauvais cas de cachexie quinique par *Chininum Sulfuricum* 10,000 et 100,000.

C'est ce que j'appelle l'Isothérapie galénique, sur laquelle je reviendrai un peu plus loin. Pour ALLEN, le Sulfate de quinine

(1) Les remèdes produisant l'adipsie pendant les 1^{ers} stades se rapportent plutôt à des cas chroniques ou adynamiques ou pervers par un mauvais traitement.

guérira plus promptement et sûrement en dilutions qu'à doses massives. Tel est aussi l'avis du professeur JOHN ELLIS, du Collège de Cleveland, du D^r JONES, du Michigan, du D^r LIPPE. ALLEN dit que la quinine est plus souvent prescrite qu'indiquée. La plupart du temps, on supprimera le paroxysme, sans égard pour l'heure de l'apparition (10 h. m., 3 et 10 h. s.), pour la question des stades, de la soif, et j'ajouterai pour le *point de départ du frisson*, si bien indiqué dans LILIENTHAL (Homeopathic Therapeutics):

Un second point important, c'est la confusion qui est faite entre l'Opothérapie et l'Isothérapie à propos de l'Extrait de Rate. Que ce dernier agent soit employé dans les cas d'insuffisance splénique, rien de mieux. Mais dans les infections paludéenne, typhique, charbonneuse, il faudra s'adresser aux virus correspondant à ces infections, soit à Malaria officinalis, Typhinum, Anthracinum. On trouvera une étude sur le premier de ces agents dans ANSCHÜTZ (New, Old and Forgotten Remedies, Bœricke et Tafel).

Ainsi donc, il ne faut pas nous laisser absorber par la contemplation des errements de l'Ecole officielle jusqu'à perdre la conscience des points de contact basés sur des vérités communes aux deux Ecoles. Maintenons notre suprématie de tous côtés, et pour les remèdes galéniques étudiés chez l'homme sain et appliqués aux malades à doses vitales, et pour les remèdes organiques différenciés par une vue claire de nos principes fondamentaux.

Du reste, l'usage du quinquina après la quinine est classique en allopathie, depuis TROUSSEAU et nos vieux professeurs de Montpellier en 1866, et il n'est pas un médecin de la marine qui ne s'y conforme. Ceci n'enlève à la quinine quoi que ce soit, si ce n'est l'abus, et ALLEN est le premier à se moquer, à l'Américaine, des donneurs empiriques de quinine. Ceci, je le répète, peut s'appliquer à tous les remèdes (mercure, iode, bromure, etc.) dont l'abus ne condamne pas l'usage, et seul l'usage homœopathique nous préservera toujours de l'abus.

Docteur KRUGER.

Quant à l'Hieracium Pilosella, consulter l'Echo médical des Cévennes, nov. 1907, et signé Un Docteur Botaniste, de St Didier. Voir aussi Dictionnaire encyclopédique de Dechambre, Plantes médicinales indigènes de Cazin.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 28 JUILLET 1912

Président,
De Cooman.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

La Séance a lieu au Sanatorium du Dr ERN. NYSSENS, à Overysche, où les membres du Cercle ont reçu la plus cordiale hospitalité.

Le procès-verbal de la séance précédente est lu et approuvé.

Sont présents : MM. DE COOMAN, DE KEGHEL, LAMBREGHTS, MANS, MERSCH, ERN. NYSSENS et SAM. VAN DEN BERGHE. Se font excuser : MM. DEWÈE, BONIF. SCHMITZ, SCHEPENS, PLANQUART-BEST, TESSIER et WULLAERT.

M. **De Kegel** demande la parole pour adresser des félicitations au secrétaire.

« Messieurs, avant d'aborder l'ordre du jour, je désire présenter une motion. Dans ces derniers temps un de nos confrères a été l'objet de distinctions honorifiques. Le docteur SAM. VAN DEN BERGHE a été nommé membre de la British Homœopathic Society et membre de l'International Homœopathic Council. Ces deux nominations, à tous égards très méritées, si elles sont flatteuses pour notre confrère, rejaillissent sur le Cercle médical homœopathique des Flandres dont il est le dévoué secrétaire et sur la rédaction du Journal belge d'homœopathie dont il est la cheville ouvrière. L'homœopathie belge s'honore de compter au sein de l'International Homœopathic Council un représentant dévoué.

Je crois, Messieurs, être l'interprète de vous tous, en lui exprimant nos plus chaleureuses félicitations. » (Applaudissements).

Le Dr **Sam. Van den Berghe** remercie le Dr EUG. DE KEGHEL de ses félicitations et ses confrères des marques de sympathie qu'ils lui prodiguent en toutes circonstances et qui lui rendent la tâche facile et agréable.

La demande d'admission comme membre du Cercle, faite par le Dr DEWILDE d'Anvers et appuyée par les Drs LAMBREGHTS et BONIF. SCHMITZ, reçoit un accueil favorable.

MM. les D^{rs} FRANÇOIS CARTIER de Paris et PICARD de Nantes, sont nommés à l'unanimité membres correspondants du Cercle médical homœopathique des Flandres.

A propos des propositions à présenter au Conseil homœopathique international en vue de favoriser le développement de l'Homœopathie, M. **De Kegel** croit opportun de publier deux espèces de tracts. Les uns destinés au public, d'autres d'allure plus scientifique à l'adresse des confrères allopathes.

Un des membres présents signale que la publication de tracts destinés au public, pourrait être jugée sévèrement par le corps médical comme contraire aux règles de la déontologie et qu'il importe d'éviter le reproche qu'ils sont faits dans un but de réclame.

Le public étant intéressé dans la cause de l'Homœopathie pour le moins autant que le corps médical, si ce dernier s'obstine comme par le passé à se désintéresser systématiquement de l'Homœopathie, la plupart des confrères présents ne voient pas pourquoi on ne pourrait pas porter le débat devant le grand public et lui montrer, dans des tracts, la base scientifique de l'Homœopathie, ce qu'on peut en attendre et les résultats acquis dans les pays où règnent la liberté et la tolérance. De pareils tracts publiés sous les auspices du Conseil international, ne sauraient être considérés comme portant atteinte aux règles de la déontologie. Abandonnés à nous-mêmes, privés de tout appui, on ne saurait nous contester le droit de porter le débat devant tous les intéressés.

La séance se termine par la relation que fait M. **Mans** d'une guérison de nymphomanie.

« Je désirerais attirer un moment votre attention sur une affection dont le siège et la nature ne sont pas constants. Elle reconnaît pour cause une lésion des organes sexuels ayant son siège le plus fréquent dans les ovaires. Elle se manifeste chez la jument par une irritabilité, un changement de caractère, elle crie, pisse, rue au moindre attouchement et souvent même ne se laisse plus atteler.

Il y a environ deux mois, je suis appelé à donner des soins à une jument qui, d'ordinaire très sage, a changé brusquement d'attitude sans cause apparente : à l'attelage elle rue, crie, projette des jets d'urine.

Je lui administre *Sabina* I^{re} x ; 2 à 3 jours de cette médication, suffisent pour calmer la nervosité de ce quadrupède. Dix jours après ce remède les mêmes symptômes se représentent. J'ai recours à *Cannabis* I^{re} x sans résultat. Ce n'est qu'en reprenant *Sabina* pendant 8 à 10 jours que toute manifestation a disparu pour ne plus reparaitre.

Traductions

Quelques faits à propos des ophidiens et du traitement anti-ophidique

par le Dr VOLLMER, de Rio-de-Janeiro

Travail présenté à la British homœopathic Society

Un point important c'est de pouvoir différencier le serpent venimeux du serpent non venimeux.

Voici les caractères différentiels, d'après le Dr VITAL BRAZIL, directeur de l'*Institut Séro-thérapique de San-Paulo, Brésil*. Je reviendrai plus loin sur ces caractères.

1° Les serpents venimeux ont un orifice (l'orifice lachrymal) entre le globe de l'œil et le conduit nasal, tandis que les serpents non venimeux ne présentent pas cet orifice.

2° Les serpents venimeux, en règle générale, ont la tête plate et de forme triangulaire; ces caractères ne sont pas aussi marqués chez les serpents non venimeux.

3° Les serpents venimeux ont la pupille verticale, une fente pour ainsi dire, tandis que les serpents non venimeux ont généralement la pupille circulaire, excepté les espèces qui sont nocturnes et qui ont également la pupille verticale.

4° Les serpents venimeux ont la queue beaucoup plus courte que les serpents non venimeux.

5° Les serpents venimeux ont la tête recouverte de petites écailles, tandis que les non venimeux ont la tête recouverte de larges écussons. Cette règle ne s'applique qu'à l'Amérique du Sud, car dans certaines parties de l'Amérique du Nord, diverses espèces de serpents venimeux ont de larges écussons sur leur tête.

6° Les écailles qui recouvrent le corps des espèces venimeuses ont un relief ou proéminence de la base au sommet, ce qui leur donne une ressemblance avec de la paille de riz, tandis que dans les espèces non venimeuses les écailles sont parfaitement lisses.

Voilà pour les caractères extérieurs.

Une différence importante réside dans la présence et la structure de la dent de défense et des glandes à virus qui naturellement n'existent pas chez les serpents non venimeux.

Il est un fait bien connu, c'est qu'aucune espèce de serpent ne possède de racines aux dents. Les dents sont comme collées dans de petites cavités alvéolaires. En effet, ces dents ne sont pas destinées à mastiquer ni à triturer les aliments; elles servent à blesser et à saisir, et elles jouent un rôle important dans l'acte de la déglutition. Comme chacun le sait, l'ophidien avale sa proie toute entière, et les dents agissent comme organes de propulsion et d'introduction d'animaux souvent hors de proportion avec le corps svelte mais très élastique du serpent. Les dents du maxillaire inférieur agissent comme éléments fixateurs, c.-à-d. qu'elles saisissent la proie de manière à ce qu'elle ne puisse glisser en arrière, tandis que les dents du maxillaire supérieur, au moyen d'un mouvement combiné bilatéral et alternatif, poussent la proie en avant jusqu'à ce qu'elle soit complètement avalée. Outre les dents des maxillaires, presque tous les serpents ont deux rangées de dents sur l'os palatin, parallèles aux maxillaires, ce qui leur est d'un grand secours pour le processus de déglutition. Beaucoup de serpents ont toutes leurs dents unies, très petites, et diminuant de volume d'avant en arrière ou vice-versa. Ceux qui ont une pareille denture ne sont pas du tout venimeux. Quelques serpents ont sur chaque côté de la partie postérieure du maxillaire une dent de défense un peu plus longue que le reste des dents; elle présente à sa face antérieure une rainure communiquant avec la glande à virus logée à sa base. Ceci est un appareil imparfait d'inoculation, et semble plutôt destiné à aider l'acte de déglutition, puisqu'il ne peut entrer en action qu'au moment où le serpent avale sa proie.

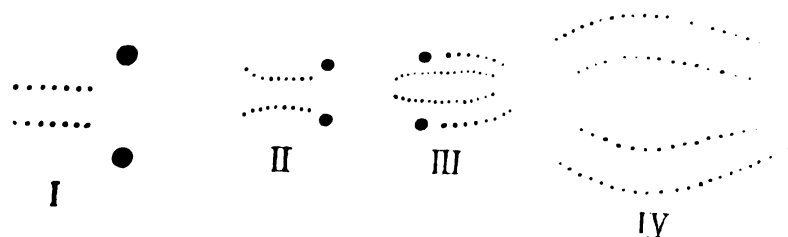
Mais il y a un autre groupe de serpents qui possèdent de chaque côté de la partie antérieure du maxillaire supérieur une dent de défense considérablement plus longue et plus forte que les autres dents. Cette dent de défense est pourvue d'une rainure ou d'un canalicule ouvert à la face extérieure, et destiné à introduire dans la plaie une certaine quantité de virus secrété par la glande. Même ces défenses ne sont pas considérées par les naturalistes comme des appareils parfaits d'inoculation; néanmoins les morsures sont souvent suivies de mort.

A ce groupe appartiennent les serpents les plus dangereux de l'Inde, parmi lesquels il faut citer le fameux *Cobra de Capello* que nous connaissons en thérapeutique sous le nom de *Naja tripudians*, ainsi que le *Bungaros* et les serpents venimeux de mer ou *Hydrophines*. Au

Brésil nous n'avons qu'une famille comprenant 12 espèces, appartenant à ce groupe, ce sont les *Elapinae* parmi lesquels se trouve notre *Elaps corallinus*. Il existe encore un autre groupe de serpents qui ont les dents d'inoculation très longues, incurvées dans le sens antéro-postérieur et placées en avant du maxillaire supérieur. Ces dents ont à leur base une cavité qui communique avec le canal excréteur de la glande à virus. De cette cavité s'élève vers le sommet de la dent un canal parfait par lequel le poison est injecté dans la plaie. Ces dents possèdent un mouvement antéro-postérieur qui leur permet de reposer contre le palais pendant le repos ou durant l'acte de déglutition. Lorsque le serpent prend une attitude agressive, ces dents se placent dans une position verticale, prêtes à l'attaque.

Les serpents qui possèdent de pareilles dents sont très dangereux; ils existent dans l'ancien monde comme dans le nouveau. Si j'ai insisté si minutieusement sur la description de ces dents, c'est parce que chaque groupe laisse une empreinte caractéristique après la morsure, comme l'indique le dessin suivant. D'après cette empreinte on peut reconnaître facilement si l'accident a été causé par un serpent venimeux ou non.

Empreinte des morsures de serpents



I. Morsure d'une solenoglypha
II. Morsure d'une proteroglypha

III. Morsure d'une opisthoglypha
IV. Morsure d'une aglypha

Quelques mots à propos de la nourriture des serpents.

Tous les ophidiens sont carnivores; ils se nourrissent par occasion et n'avalent que des animaux tués au moment même.

En captivité, surtout lorsque le virus a été extrait, ils refusent la nourriture qui leur est offerte. Ils peuvent vivre une année sans prendre le moindre aliment. Leur aliment favori consiste en de petits animaux tels que rats, pigeons, oiseaux, etc.

Certaines erreurs et superstitions existent dans l'Amérique du Sud à propos des ophidiens, et je n'en parlerai que pour mémoire. Ainsi les journaux racontent souvent que des serpents viennent la

nuit au lit des mères sucer le lait de leurs mamelles, et que pour apaiser l'enfant, ils enfoncent la pointe de leur queue dans la bouche de cet enfant. De pareils faits ne peuvent être exacts. Les serpents ne sucent pas, tout simplement parce qu'ils ne sont pas en état de le faire. Ils appartiennent à un genre du règne animal complètement différent des mammifères, et il leur est aussi impossible qu'aux oiseaux de sucer. Il est probable que ces erreurs ont leur origine dans l'imagination de certains esclaves africains qui, après avoir volé le lait des vaches de leur maître, n'ont rien trouvé de mieux que d'inventer de pareilles histoires. Une erreur très commune est que les serpents ont l'habitude d'attaquer l'homme et de lui faire la chasse. Cette erreur est facile à réfuter, si l'on songe que tous les serpents venimeux ont les mouvements très lents et ne peuvent attaquer que s'ils sont enroulés sur eux-mêmes afin d'avoir une base sur laquelle ils peuvent s'appuyer. Une autre erreur très fréquente parmi les gens de la campagne, c'est que le serpent pique avec sa langue. Or, le serpent ne se sert de sa langue que comme instrument tactile pour reconnaître son chemin et les périls qui le menacent.

Considérons maintenant les *caractères et l'action des poisons ophidiens*.

Le poison ophidien, au moment où il est extrait, est parfois incolore, parfois laiteux ou plus ou moins jaunâtre. Celui du *Crotalus* est ordinairement incolore ou laiteux; celui du *Lachesis* est généralement jaunâtre. Cette substance liquide, d'une consistance assez dense et d'une réaction légèrement acide, est filtrée à travers le papier de Berzelius et portée à une température de 37° centigr. afin de la solidifier. Le poison est obtenu ainsi sous une forme sèche. Il se présente comme de la paille fine, brillante; il est blanc verdâtre pour le *Crotalus*, et jaunâtre pour le *Lachesis*. La quantité de virus que chaque serpent peut donner varie considérablement d'après certaines circonstances : volume du serpent, période de repos, condition physique et surtout espèce à laquelle il appartient. Le Dr VITAL BRAZIL, Directeur de l'Institut séro-thérapique de San Paulo, qui fait autorité en la matière, a établi la quantité d'après les espèces :

1. *Crotalus terrificus* donne 0,1 c. c. de virus liquide ou 33 milligr. de virus sec.
2. *Lachesis lanceolatus* donne 0,2 c. c. de virus liquide, ou 66 milligr. de virus sec.
3. *Lachesis alternatus* donne 0,5 c. c. de virus liquide, ou 165 milligr. de virus sec.
4. *Lachesis atrox* donne 0,3 c. c. de virus liquide, ou 99 milligr. de virus sec.

5. *Lachesis jararacuçu* donne 1 c. c. de virus liquide, ou 330 milligr. de virus sec

6. *Lachesis newiedii* donne 0,1 c. c. de virus liquide ou 33 milligr. de virus sec.

7. *Lachesis ilapetiningar* donne 0,05 c. c. de virus liquide ou 15 milligr. de virus sec.

Quant au *Lachesis mutus* improprement nommé *Lachesis trigonocephalus*, le Dr BRAZIL dit qu'il donne autant et même plus que le *Lachesis jararacuçu*.

Toutes les fonctions des animaux à sang froid, dit le Dr BRAZIL, sont plus lentes que celles des animaux à sang chaud, et la sécrétion du virus des serpents n'est pas une exception à cette loi biologique. Après avoir extrait le venin du serpent, il faut 15 jours pendant la saison chaude ou environ un mois pendant la saison froide, pour que le sac à virus soit rempli de la même quantité de poison qui existait avant l'extraction. Il est vrai également que les serpents des climats chauds ont une activité glandulaire plus grande que ceux des climats froids, même lorsqu'ils ont été déplacés de leur lieu d'origine pendant quelque temps.

En général, plus le serpent est grand, plus la quantité de venin qu'il donne sera considérable; cette règle ne s'applique pas cependant au *Crotalus terrificus*, car le Dr BRAZIL a expérimenté que les serpents de volume moyen appartenant à cette espèce, donnent la plus grande quantité de venin.

Dans tous les accidents produits par les ophidiens, on observe deux sortes de phénomènes, des phénomènes locaux et des phénomènes généraux, qui sont plus ou moins intenses d'après l'espèce de serpent, la quantité de venin inoculée, la partie du corps où l'accident est survenu. Le Dr FARRINGTON, dans sa *Matière médicale clinique* dit: Le poison est plus actif à un moment qu'à un autre. Plus l'animal est furieux, plus son venin sera puissant. Ce fait qui est mentionné par le Dr PEDRO MATA dans son *Compendio de Toxicologia*, n'est pas renseigné dans l'excellent ouvrage du Dr BRAZIL.

On peut dire que les phénomènes locaux se manifestent par une tuméfaction des tissus adjacents, consistant dans un œdème hémorragique qui commence pendant la première demi-heure après l'accident, et qui augmente graduellement pendant 24 heures. Si l'accident s'est produit dans une partie charnue du corps, on peut voir ou sentir par le toucher la trépidation des fibres musculaires. La douleur naturellement existe toujours; son intensité varie d'après les espèces de serpents.

Les phénomènes généraux sont : grande déperdition de forces, fatigue musculaire, vomissements, diarrhée avec ténésme, dilatation de la pupille, accélération et faiblesse du pouls, perturbation des mouvements respiratoires, hémorragies et abaissement de la température. Chaque genre de serpents venimeux fournit un virus qui présente un grand nombre de symptômes caractéristiques communs à toutes les espèces de ce genre; il y a cependant des caractéristiques particuliers à chaque espèce, qui nous aident à les différencier.

Au Brésil, le Directeur de l'*Institut Séro-thérapique* a classifié les venins des serpents en trois types différents qui correspondent aux trois genres qu'on rencontre dans l'Amérique du Sud, à savoir : *le type crotalique*, fourni par les *Crotali*; *le type bothropique*, fourni par les diverses espèces de *Lachesis*; et *le type Elapinique*, fourni par les diverses espèces d'*Elaps*. *Le type crotalique* est de loin plus actif que les deux autres, et agit puissamment sur le système nerveux, produisant à des doses non mortelles, une paralysie transitoire des centres moteurs. Lorsque l'action de ce venin se prolonge et s'étend, les organes de la respiration s'entreprennent et aux doses mortelles, il y a envahissement des centres bulbeux, perturbation des vaso-moteurs, troubles des organes des sens, surtout de la vision. Les phénomènes locaux produits par ce type ne sont pas très intenses; les hémorragies sont rares, et quand elles surviennent, elles arrivent très tard. La congestion des organes intestinaux n'est pas très intense non plus; elle peut devenir parfois plus importante et s'accompagner de petites hémorragies, dans les cas d'empoisonnement tardif.

Le type bothropique est plus phlogogénique, et produit des hémorragies profuses. Les phénomènes locaux sont très intenses, et sont accompagnés de destruction des tissus adjacents au point d'inoculation. Les organes internes sont fortement congestionnés surtout le foie et les reins.

Le type élapinique est aussi différent du *type crotalique* que du *type bothropique*. La tuméfaction au point d'inoculation est pour ainsi dire nulle, tandis que la douleur est beaucoup plus intense que celle produite par les deux autres venins. La pénétration du virus est très rapide et les phénomènes nerveux, surtout ceux de caractère réflexe, sont très prononcés.

Voilà en quelques mots l'action locale et générale des trois types de venins que nous observons en Amérique du Sud dans les accidents produits par les serpents. Je ne vous donne pas une pathogénésie complète de chacun de ces virus, ce qui serait superflu, vu les don-

nées minutieuses qui nous sont fournies par notre *Matière médicale* sur ces précieux polychrestes. Il est vrai que le *Crotalus horridus* de notre *Matière médicale* est quelque peu différent du *Crotalus terrificus* de l'Amérique du Sud, dont la pathogénésie ne se trouve pas dans tous les traités de *Matière médicale*; mais ceux qui s'intéressent à ce sujet peuvent trouver la description fidèle de l'action de ce venin dans l'excellent ouvrage du Dr BRAZIL, intitulé : *La défense contre l'ophidisme*, page 61 à 64, dont j'ai l'honneur de présenter un exemplaire à la Société Britannique d'Homœopathie. Le cas qui y est relaté est celui d'un homme atteint de lèpre. Cet homme était convaincu que s'il se faisait mordre par un serpent, il aurait été débarrassé de sa lèpre. Le même cas a été publié dans la *Matière médicale* du Dr MURE, page 6 à 8. Ceux qui désirent étudier et comparer l'action des deux *Crotali* pourront le faire facilement, car je fais don à la Société d'une petite quantité de venin sec du *Crotalus terrificus*, que j'ai obtenu grâce à l'amabilité de mon confrère le Dr BRAZIL.

Comme vous devez vous en souvenir, j'ai dit plus haut que chaque genre de serpents venimeux fournit un virus présentant un grand nombre de symptômes caractéristiques communs à toutes les espèces appartenant à ce genre, mais qu'il y avait cependant des symptômes particuliers ou caractéristiques dans chaque espèce, ce qui nous aide à les différencier. Prenons p. ex. deux espèces du genre *Lachesis*, c.-à-d. *Lachesis mutus* (auquel nous nous intéressons tous, puisqu'il constitue le *Lachesis trigonocephalus* du Dr CONSTANTIN HERING), et *Lachesis atrox*, dont j'ai le plaisir de présenter une petite quantité de venin à la société. Nous trouvons que l'action hémolytique de *Lachesis mutus* est beaucoup plus rapide que celle de *Lachesis atrox*. L'hémolyse avec le poison de *Lachesis mutus* se produit en 15 minutes, tandis qu'elle n'a lieu qu'après plusieurs heures avec *Lachesis atrox*. D'autre part nous trouvons que l'action protéolytique de *Lachesis atrox* est plus forte que celle de *Lachesis mutus*, et, ce qui est plus intéressant, le poison de *Lachesis atrox* coagule le sang en 5 secondes, tandis que le poison de *Lachesis mutus*, au lieu de coaguler le sang, le rend incoagulable. Ces différences d'action des deux espèces du même genre de serpents sont très importantes, surtout pour notre École, et nous font désirer qu'une expérimentation complète soit instituée du *Lachesis atrox* ou du *Lachesis lanceolatus* qui est l'une des espèces les plus communes de ce genre de serpents. Les praticiens homœopathes désirent avidement une nouvelle provision du véritable *Lachesis*. Les pharmaciens BÆRICKE et RUNYON, de New-York, ont annoncé, il y a

quatre ans, qu'ils avaient réussi à se procurer le véritable *Lachesis* de CONSTANTIN HERING, qu'ils en avaient extrait le venin et l'avaient distribué aux diverses pharmacies homœopathiques du monde. Votre *Homœopathic World* de juin 1908 publiait même la note suivante extraite du *St-James Gazette* :

« Quatre médecins homœopathes ont risqué leur vie au *Jardin zoologique de New-York, Bronx Park*, pour obtenir un peu de venin d'un serpent à tête de lance. Leur but primitif était de guérir un malade millionnaire atteint d'une affection mentale; ils désiraient ensuite renouveler le stock mondial de ce médicament qu'on ne pouvait plus se procurer depuis 1828 ». Cette annonce, comme vous le savez, provoqua une très vive discussion qui se termina par la constatation que le serpent dont M^{rs} BOERICKE et RUNYON avaient extrait le venin, n'était pas le véritable *Lachesis* de HERING, et cela en dépit du témoignage de M. DITMARS, directeur du *Bronx Park*. Celui-ci avait, en effet, affirmé sous serment que M^{rs} BOERICKE et RUNYON, pharmaciens homœopathes à New-York, lui avaient donné à garder et à examiner un serpent qu'ils supposaient être un serpent à tête de lance. « J'ai fait, déclare M. DITMARS, un examen critique et complet des caractères génériques de ce serpent et j'ai conclu qu'il constituait un parfait spécimen mâle vivant de cette espèce de serpent connue vulgairement sous le nom de serpent *a tête de lance*. Techniquement, je le classe dans le genre *Lachesis*, ordre des *Ophidiens*, famille des *Crotalides*, synonyme latin : *Trigonocephalus Lachesis*, habitant le nord du Brésil; il est conforme au serpent, mentionné dans la pharmacopée homœopathique et désigné dans cet ouvrage sous le nom de *Lachesis trigonocephalus*. J'ai extrait de ce serpent une certaine quantité de venin que j'ai délivrée toute entière à M^{rs} BOERICKE et RUNYON, le 20 avril 1908 ».

Dans cette discussion où l'illustre médecin homœopathe, D^r NILO CAIRO prit une part prééminente, il fut prouvé, comme je l'ai dit plus haut, que ce serpent n'était pas le véritable *Lachesis* de HERING. Ceux qui s'intéressent à cette question trouveront des articles nombreux dans l'*Homœopathie Recorder de New-York*, de 1908.

Je n'ai pas l'intention de soulever une nouvelle discussion sur ce sujet; je veux seulement constater qu'il existe des différences notables entre l'action du venin de notre *Lachesis* et celle des autres espèces de même genre. Nous devons donc être sur nos gardes en employant ce médicament surtout si nous considérons que *Lachesis mutus* ou *trigonocephalus* est une espèce très rare, et que l'*Institut de San-Paulo*, établi au cœur du Brésil, n'a pu se procurer qu'un seul

spécimen en 10 années d'existence. Le fait que Mrs BOERICKE et RUNYON ont éprouvé le besoin de se procurer une nouvelle quantité du venin sec de *Lachesis mutus* donne à entendre qu'ils avaient épuisé leur provision, ou qu'ils n'étaient pas satisfaits du venin qu'ils avaient mis sur le marché. C'est le cas d'une seule firme délivrant des médicaments homœopathiques. Que faut-il penser des autres? Sont-elles en état de vendre une nouvelle quantité de ce précieux remède? Nous attendons leur réponse. J'ai dit que le Dr VITAL BRAZIL, après 10 ans de recherche, n'a pu mettre la main que sur un seul spécimen de cette espèce de *Lachesis*. J'avais l'espoir de pouvoir offrir à la Société une petite quantité de ce venin; malheureusement on ne me l'a pas expédié, probablement parce qu'il est très rare, et que le Dr BRAZIL n'a pas voulu se priver de la petite provision qu'il avait, afin de préparer un sérum spécial.

Néanmoins, dès mon retour au Brésil, je ferai l'impossible pour obtenir un peu de ce virus sec et je l'enverrai à la Société. Celle-ci pourra alors le remettre à un pharmacien homœopathe de confiance, pour en faire des atténuations qui seraient mises en vente. Jè suis un **des** plus sincères partisans de la loi des semblables, et je désire vivement que nous ayons pour notre usage un produit authentique.

Ces quelques remarques suffisent pour nous mettre en garde, lorsque nous administrons le venin des serpents. (The British homœopathic Journal).

(*A continuer*).

Traduction du Dr LAMBREGHTS.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Dans une lettre au Dr TYLER, le Dr KENT s'élève contre le système de cartes comprenant un tableau de symptômes. Le travail du médecin consiste dans l'**individualisation**. Cette dernière réclame la compulsion d'un répertoire complet de Matière médicale. L'emploi de cartes ne comprenant pas la totalité des symptômes ne saurait contribuer à former de bons praticiens homœopathes. (*Hom. World*),

Dr EUG. DE KEGHEL.

B. — THERAPEUTIQUE.

Médicaments de la dépression mentale, par le Dr GOLDSBROUGH.

Dans une étude détaillée du symptôme *Dépression mentale*, comprenant notamment le désespoir, la tristesse et la mélancolie, l'auteur donne les indications des médicaments suivants :

Premier groupe. — Cas graves : *Acon.*, *Ars.*, *Aur.*, *Kal. brom.*, *Op.*, *Sep.*, *Veratr. alb.*

Deuxième groupe. — Cas anodins : *Agn. c.*, *Alum.*, *Anac.*, *Calc. c.*, *Caut.*, *Ignat.*, *Lach.*, *Lil. tigr.*, *Lyc.*, *Natr. mur.*, *Plat.*, *Puls.*, *Phos. ac.*, *Sulph.* (*Transactions of the international Congress*).

Goutte exophthalmique guéri par Petroleum, par le Dr DECK.

A propos du cas de goutte guéri par *Sepia* relaté par le Dr TYLER, le Dr DECK fait la relation d'un cas de goutte exophthalmique guéri par deux doses de *Petroleum* 200 dont l'administration était indiquée par des gerçures à l'extérieur des doigts, parfois saignantes, se montrant par un temps froid. Ni *Sep.*, ni *Petr.* ne sont renseignés dans les manuels comme curatifs du goutte. (*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

C. CLINIQUE.

Le traitement médical du cancer, par le Dr SCHLEGEL.

L'auteur recommande les médicaments suivants : *Arg. nitr.*, *Ars.*, *Carbo an.*, *Condurango*, *Con.*, *Ornithogallum* et *Phos.* Peuvent encore être indiqués : *Arn.*, *Calendula*, *Crocus*, *Graph.*, *Lyc.*, *Merc.*, *Naja*, *Nitr. ac.* et *Thuja*. On se trouvera parfois bien de *Tuberculinum* ou de *Syphilinum* comme aussi de *Cancroinum* et de *Carcinominum* (*Transactions of the eight quinquennial homœopathic Congress*).

Notes cliniques d'une pratique de cinquante ans, par le Dr T. CIGLIANO.

Apis mellifica 1^{re} ou 2^{me} centis. produit une aggravation de la fièvre entre 3 et 4 h. de l'après-midi, simultanément avec ces symptômes au côté droit du corps. Si la dose n'est pas répétée, une guérison merveilleuse peut s'en suivre surtout si les lymphatiques du tissu areolaire sont affectés. Si la dose est répétée le résultat ne sera pas favorable.

Hepar. sulph. 300 dans les suppurations, notamment du tissu glandulaire ne produira pas de manifestation de ses symptômes physiologiques caractéristiques dont le plus important est l'aggravation de 6 à 7 h. du soir; mais si la dose est répétée, les symptômes d'empoisonnement peuvent se déclarer sous forme de douleurs pulsatives. Administré depuis la 6^{me} jusqu'à la 30^e ce médicament arrête la suppuration et produit la résolution sans formation de pus. L'auteur a été à même de prouver que trois doses par jour de la 1000^e ont suffi pour guérir promptement des abcès qui tardaient à se résoudre par la 300^e.

Ledum palustre à très haute dilution et par petites doses peu fréquentes guérira des suppurations profondes ou superficielles produites par piqure alors que la 6^e et la 30^e ne donnaient jamais de résultat.

Podophyllum fut administré par le Dr ARCHIMÈDE CIGLIANO, avec plein succès à la 100^e dans la colique hépatique, compliquée ou non de jaunisse, pourvu que l'administration du médicament fût arrêtée à temps et ne fût pas répétée inopportunément. Généralement l'effet se produit dès la première dose; mais la répétition du médicament aggrave. Dans le cancer ce médicament administré de la même manière calme la douleur.

L'auteur insiste sur la nécessité en homœopathie de ne produire que l'effet médicamenteux sans déterminer d'aggravations soit physiologiques, soit toxiques.

S'il faut être circonspect dans la répétition de la dose, si les hautes dilutions ne réclament parfois qu'une dose unique quelque soit la nature du mal ou du remède, ce dernier peut-être administré fréquemment en cas d'élimination prompte comme pour *Camphora* dans le Choléra ou lorsqu'une abondante diarrhée, une sueur profuse ou une miction exagérée sont en état d'éliminer promptement le médicament lui-même (*Ibid.*).

Dr EVG. DE KEGHEL.

Les médicaments du goût. — Quand il y a un simple mauvais goût dans la bouche, les remèdes indiqués sont : *Mercur.*, *Nux vom.*, *Pulsat.*, ou *Sulph.*

Le goût amer réclame *Coccul.*, *Mercur.*, *Phos.*

Le goût putride : *Anac.*, *Caps.*, *Carbo veg.*, *Nux vom.*, *Pulsat.*, *Psor.*

Le goût acide : *Argent. nit.*, *Ignat.*, *Lycopod.*, *Nux vom.*, *Phosph.*

Le goût légèrement sucré : *Dulc.*, *Merc.*, *Puls.*, *Sulph.*

L'absence de goût : *Bell.*, *Natr. mur.*, *Phosph.*, *Pulsat.*, *Lil.*

Lorsque ces perversions du goût sont accompagnées de sécheresse de

la muqueuse buccale, on aura recours à *Bryon.* ou à *Natr. mur.* s'il y a soif, et à *Nux vom.* ou *Pulsat.* s'il y a absence de soif.

(*Annaes de medicina homœopathica du Brésil*, août 1912).

Les médicaments de la leucorrhée. — Lorsque l'écoulement est âcre, excoriant : *Alum.*, *Ars.*, *Borax*, *Graph.*, *Kreos.*, *Phosph.*

Lorsqu'il est sanguinolent : *Chika*, *Coccul.*, *Nitri acid.*, *Sepia*.

Écoulement brunâtre : *Nitri acid.*

Écoulement brunâtre, mais tâchant le linge blanc : *Lilium tigr.*

Écoulement ardent : *Borax*, *Kreosot*, *Sepia*, *Sulph.*

Écoulement copieux : *Aurum*, *Calcar.*, *Phosph. acid.*, *Silicea*, *Stannum*.

Écoulement verdâtre : *Carbo veg.*, *Merc.*, *Natr. mur.*

Écoulement laiteux : *Calc.*, *Pulsat.*, *Sep.*

Écoulement fétide : *Kreosot*, *Nitr. acid.*, *Nux vom.*, *Sepia*.

Écoulement clair, aqueux : *Graph.*, *Pulsat.*

Écoulement jaune : *Cham.*, *Sepia*, *Sulph.*

Écoulement pûtride : *Kali phos.*, *Kreosot*.

(*Annaes de medicina homœopathica du Brésil*, août 1912).

Dr LAMBREGHTS.

Médicaments cardiaques, par le Dr PIERRE DANIEL, de Marseille.

Le grand médicament du cœur sera toujours celui qui couvre le mieux tous les symptômes du malade. Il aura généralement gain de cause, n'importe la dose à laquelle il est donné.

Digitale : est indiquée dans l'asystolie avec tout son cortège de symptômes. Les basses dilutions et les doses pondérables correspondent seules à ces états.

Cratœgus : Pouls accéléré, irrégulier, intermittent par insuffisance mitrale. L'insomnie des cardiaques en est une bonne indication. Donne de bons résultats dans l'artério-sclérose.

Convalaria : est surtout un médicament du cœur droit, avec stase veineuse marquée, chez les femmes nerveuses sujettes au vertige et aux troubles digestifs.

Adonis Vernalis : faiblesse et lenteur du cœur, albuminurie.

L'auteur n'a pas obtenu de grands effets curatifs de ces derniers médicaments.

Strophantus : tonifie et régularise la systole. C'est le médicament des vieillards artério-scléreux. Cœur des fumeurs.

Sparteïne : lésions mitrales avec néphrite chronique, respiration de CHEYNE STOKES, angine de poitrine.

Cactus grandiflorus : étouffement comme par la constriction d'un lien de fer autour de la poitrine; douleur très-aiguë à la pointe du cœur. Il est bien indiqué par un frisson subit de chaleur revenant à heure fixe.

Aconit : fièvre, anxiété, douleurs, palpitations de l'endo- et péricardite. Accès d'angine de poitrine, surtout nocturne, avec douleurs sternales

vives et sueurs. Engourdissement et fourmillements dans les doigts avec douleur au cœur irradiée au bras gauche (hypertrophie).

Naja tripudians : particulièrement efficace dans les lésions mitrales précoces chez les enfants. Pouls irrégulier, palpitations, douleur précordiale vive, céphalée temporo-faciale.

Lachesis : à recommander chez les femmes à la ménopause : bouffées de chaleur, constriction au cœur, constriction circulaire, impossibilité de rester couché, albumine.

Arsenicum : bon remède du tabagisme; dyspnée, agitation, soif, impossibilité de rester couché, aggravation nocturne, anasarque.

Apocynum cannabinum : faiblesse, insomnie, pouls lent, urine chargée, dérangement intestinal.

Apis : mêmes symptômes qu'Arsenic, avec absence complète de soif.

Kalmia latifolia : métastases rhumatismales et goutteuses du cœur.

Spigella : est très caractérisée par la douleur très vive, très étendue de la région cardiaque, avec irradiation dans le bras gauche; angine de poitrine et névralgie cardiaque.

Tabac : nausées, pâleur, lipothymies, pouls intermittent et faible.

Café : excitabilité, insomnie, palpitations, intolérance à la douleur; troubles cardiaques suite d'émotion.

Glonoïn : hyperhémie de la tête avec battements artériels violents, palpitations nerveuses, angine de poitrine, *dicrotisme* du pouls.

Belladone : congestions cérébrales avec dilatations veineuses.

Aurum : antidote de *Belladone* chez les mélancoliques; sensation d'arrêt du cœur, suivi d'action tumultueuse avec afflux de sang à la tête.

Gelsemium : bon médicament du pouls lent et faible des vieillards et des paralysies motrices.

Pulsatilla : bon médicament dans les palpitations de la chlorose des jeunes filles.

Sepia : congestions veineuses abdominales, flueurs blanches, bouffées, tristesse; foie cardiaque.

Staphisagria : cœur tremblotant à la plus légère émotion.

Le **Bichromate de potasse** agit bien contre l'hypertrophie des gouteux.

Rhus toxic. : contre l'hypertrophie par surmenage.

Le **Iode** : contre l'hypertrophie accompagnée d'amaigrissement avec grand appétit.

Le **Strontium** et le **Carbonate de strontium**, régularisent la circulation chez les malades en menace d'apoplexie.

Le **Carbonate de Barium** est un bon remède de l'artériosclérose.

Le **Plomb** est un bon remède de la goutte et de l'artériosclérose : un bon symptôme pour lui est le *bruit de galop*.

Le **Seigle ergoté** : ralentissement du pouls et de la respiration.

Gul : hypertrophie avec insuffisance valvulaire.

Le **Hellebore noir** : anasarque postscarlatineuse.

Le **Lycopus virginicus** régularise l'action cardiaque chez les gouteux exophtalmiques. (*Art Médical*, juin 1912).

Des médicaments homœopathiques dans les affections de la vessie, par le Dr J. C. TESSIER, père.

Acide benzoïque. A doses moyennes, augmente l'acidité urinaire (est éliminé par les urines à l'état d'acide hippurique) et peut être donné contre les fermentations ammoniacales, pour éviter la gravelle phosphatique.

Homœopathiquement est indiqué quand l'urine est rouge foncée, brûlante, causant une douleur insupportable à son passage.

Acide nitrique. Prurit de l'urèthre et incontinence d'urine.

Cantharis. Cystite aiguë, néphrite, anurie, hématurie.

Capsicum. Excellent contre le ténésme vésical.

Equisetum hyemale. Très efficace contre l'incontinence d'urine nocturne et même diurne.

Eupatorium purpureum. Aussi très efficace contre l'incontinence d'urine diurne ou nocturne; peut aussi être donné contre la cystite.

Ferrum. Irritation du canal de l'urèthre (1) et du col de la vessie.

Lycopodium. La pathogénésie de HAHNEMANN donne les symptômes suivants : envie pressante d'uriner et émission par trop fréquente. Urine foncée avec sédiment jaune ou rougeâtre. Pissement de sang, parfois avec paralysie des jambes et constipation. Incontinence d'urine. Cuisson en urinant. Prurit à l'urèthre. On peut y ajouter : ténésme du col de la vessie et urination spasmodique.

Nux Juglans, Tarentula et Bleu de méthylène. Les trois remèdes conviennent à la cystite du col.

Uva ursi. Très important. A guéri souvent les hémorragies vésicales, aiguës ou chroniques, facilite l'expulsion des graviers et de calculs, même à la 6^e dilution (FARRINGTON), donne des résultats satisfaisants dans le catarrhe chronique de la vessie et dans l'incontinence d'urine. (*Art Médical*, avril 1912).

Dr AUG. SCHIEPENS.

Le traitement homœopathique du cancer, par le Dr NEBEL. ✓

Le fait que l'opération donne parfois un coup de fouet extraordinaire à un petit néoplasme à marche lente et encore inoffensif est bien de nature à engager le médecin à entreprendre le traitement médical du cancer.

Depuis quatre ans le Dr NEBEL, de Lausanne, n'envoie plus ses cancéreux au chirurgien mais les traite médicalement. Pour le faire, il faut tenir grand compte de l'état de santé général mais il ne faut pas toujours commencer le traitement par le remède constitutionnel. Il dose habituellement ensemble ou séparément quelques remèdes canalisateurs pouvant avoir une action sur le foie ou sur d'autres organes. Quand la

(1) Un remède populaire en Flandre, contre les gonorrhées trainantes, consiste à boire l'eau du bac de refroidissement de nos forges rurales.

Je connais un homme qui prétend s'être guéri en suivant cette pratique.

symptomatologie est très complexe, un mélange de cinq remèdes, *Scrophularia nodosa*, *Hydrastis*, *Chelidonium*, *Crataegus*, *China T. M.* ou globules, permet souvent d'éclaircir le cas. Puis il suffit de continuer le traitement en choisissant parmi ces remèdes celui qui reste le mieux indiqué et en donnant aussi le remède constitutionnel ou le remède isopathique. Il se rencontre des cas où dans le cours du traitement se produit un gonflement aigu de la rate qui devient si dure que l'on croirait à une métastase, *Ceanothus Americanus*, même à la 30^e, est indiqué s'il existe la douleur caractéristique au niveau de la rate. *Asterias rubens* convient aux douleurs du sein s'irradiant dans le dos. *Murex* s'il y a retrait du mamelon. S'il y a douleur réflexe de l'ovaire, *Murex* est indiqué si le réflexe est croisé et *Asterias* s'il est unilatéral et du même côté.

Dans le cancer de l'utérus il donne plutôt le mélange de deux médicaments ayant une action sur l'utérus, *Actea spicata* et *Achillea moschata*. Ces deux remèdes ont, en outre, une action carminative et conviennent quand il y a des douleurs stomacales. Dans le cancer utérin ulcéré le traitement par *Thuya* et *Calendula intus et extra*, peut améliorer les douleurs et modifier l'écoulement beaucoup mieux que les injections de permanganate de potasse. En général aussi dans les cas de cancer soit de l'utérus, soit du sein, les *Sedum* ont une action évidente. *Sedum album*, *Sedum repens*, *Sedum acre* et d'autres plantes de la famille des Crassulacées, *Sempervivum tectorum*, *Sempervivum montanum*. L'indication de *Sed.* se trouve dans un livre fort bien fait de S. Tanchou : *Recherches sur le traitement médical des tumeurs du sein* (Paris 1844). Il l'a relaté il y a un an dans une réunion d'homéopathes suisses et le Dr STAEGER de Bern l'emploie et le recommande depuis dans le traitement du cancer. *Sedum* a une grande ressemblance avec *Arsenic*. Les névralgies d'*Arsenic* sont antidotées par *Sedum acre*. Dans l'ascite cancéreuse avec trouble du foie le mélange de *Sedum acre* et d'*Agrimonia* agit sur l'ascite. Dans certains cancers du sein on peut employer localement le mélange de *Kaolin* et de boues radioactives; quand la forme est bourgeonnante la pommade de PATERSON (*Hydrastis T. M.*, farine et chlorure de zinc) est préférable. On s'en sert d'abord au 1/10 pour pansements locaux, puis on augmente la proportion. Il a employé aussi avec succès *Aurum arsenicosum* 4^e ou 5^e trituration décimale en applications locales dans les cancers ulcérés du sein.

Dans les cas très localisés et par le fait très bénins comme le *noli me tangere*, il existe à la base de la tumeur une coque qui est imperméable aux médicaments absorbés par la bouche, il vaut mieux alors commencer le traitement par des applications locales et mettre des compresses de *Micrococcinum* 30^e dilution et lorsque cette petite tumeur locale a été modifiée, on peut l'influencer par des remèdes internes.

En général dans le traitement du cancer il ne faut pas employer de hautes dilutions. Après l'emploi de *Scirrhinum* haute dilution il peut survenir des symptômes d'*Arsenic* qui doit alors servir d'antidote pour combattre les effets du remède isopathique. Il ne faut pas donner plus haut

que la 1000^e et le Dr NEBEL rappelle deux cas où les hautes dilutions ont manifestement aggravé l'état du malade. Le premier cas était celui d'une malade atteinte d'un adénome au sein, soigné et guéri trois ans auparavant. Une récurrence survint. La malade de forte corpulence avait le type de *Calcarea carb.* et de *Graphites*. Il lui donna *Graphites*, 100,000. Après cette dose, il arriva une mélastase, le pectoral fut parsemé de petits nodules et toute la région avait une sensibilité extrême. L'aggravation fut antidotée par *Apis*.

Le deuxième cas était celui d'un cancer du pylore chez un homme. Une dose de *Sepia* 100,000 l'intoxiqua littéralement. Les quinze premiers jours il eut des vomissements et devint très maigre; pendant trois mois il ne donna que des remèdes canalisateurs. On ne peut donner de hautes dilutions que dans deux circonstances : 1^o Lors de guérison prochaine ; 2^o pour soulager les douleurs des mourants. C'est ainsi qu'*Arsenic* 1000, 10M, C M soulage souvent mieux que la morphine.

D'après les renseignements que donnent les médecins allopathes sur *Caunterets* et *Ragatz*, il y aurait contre-indication formelle de ces deux sources minérales en cas de cancer, ce qui fait déjà supposer leur homœopathicité. Le Dr NEBEL a pu expérimentalement contrôler la valeur de ces eaux, surtout *Ragatz*. (*Le propagateur de l'Homœopathie*, octobre 1911).

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, septembre. — *The Homœopathic World*, septembre-octobre. — *The Homœopathic Envoy*, septembre. — *Het Homœopathisch Maandblad*, septembre. — *L'Homœopathie française*, mai, juin. — *Revista homœopática de Barcelona*, août, et septembre. — *Annaes de medicina homœopathica du Brésil*, août. — *Rivista omiopatica e Lomoipatia in Italia*, juillet, août. — *L'art médical*, avril, mai, juin, juillet. — *The British Homœopathic journal*, septembre. — *The Chironian*, juillet, août. — *La Revue homœopathique française*, juillet. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, juillet, août.

Homœopatisch Maandblad.

— *Septembre.*

Apis dans la maladie de Brigh, par le Dr D. R. MÜNTING. Relation d'une guérison de néphrite chronique avec anasarque par *Apis* 3 x, 5 gouttes par jour administré d'une manière continue pendant six semaines.

Homœopathic World.

— *Octobre 1912.*

Cas à Nux. — Si *Nux v.* est un médicament spécial au sexe masculin et que *Sep.* répond plutôt à la femme, c'est surtout de par le genre de vie et les occupations particulières prédisposant à des maladies réclamant soit *Nux vom.* pour l'homme, soit *Sep.* pour la femme. Si la femme menait une vie sédentaire, usait de spiritueux etc., c'est-à-dire si elle s'exposait aux conditions pathologiques plutôt propres à la vie du sexe fort, ce serait bien plutôt *Nux vom.* qui lui conviendrait. Chargez l'homme des fonctions propres à la femme, il sera exposé aux conditions réclamant *Sep.* Suit la relation de quatre cas répondant à *Nux v.* où ce médicament fit merveille.

Deux cas de pneumonie guéris par Veratr. vir. à hautes dilutions, par le Dr BORLAND.

Ces cas présentent un intérêt tout spécial. Il résulte d'expériences faites en Amérique que *Veratr. vir.* possède le pouvoir d'élever l'index opsonique pour le Pneumococcus chez l'homme sain ; mais ces expériences, tout comme en général les applications cliniques, ont été faites avec de basses puissances. Il est difficile d'interpréter ces résultats frappants par une exagération immédiate de la résistance corporelle. L'action spécifique du médicament à la C. M. produite avec une rapidité presque incroyable, ressort à l'évidence de ces relations.

Commentaires d'un spectateur sur l'homœopathie, par J. TURNER.

Deux personnes qui ne se comprennent pas finissent par s'entendre, grâce à un interprète. L'homœopathe et l'allopathie finiront par se réconcilier grâce à cet interprète universel qui s'appelle la SCIENCE. De nos jours le succès au lit du malade ne saurait constituer le but final d'un corps médical bien imbu de notions scientifiques. Il convient de pousser plus loin l'élan de nos efforts. Nous sommes à même de pénétrer dans ces régions mystérieuses de la nature voisines de notre champ d'action, aujourd'hui encore inexplorées; sinon, notre direction actuelle, les simples bienfaits de nos cures ne procureront que de maigres résultats sans espoir d'avenir, car nous ne serons pas à même d'attirer à nous la meilleure classe des recrues de cette époque de l'histoire contemporaine où, à tort ou à raison, du premier jusqu'au dernier on se base sur la science.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revista homœopática de Barcelona.

— Août et Septembre. #9

Qu'est-ce que le cancer? Prophylaxie et traitement du cancer, par le Dr COMET-FARGAS.

L'origine du cancer est encore enveloppée dans une obscurité profonde. On a attribué cette affection à des facteurs multiples, depuis la cellule cancéreuse découverte par LEBERT, il y a quarante ans, jusqu'au récent *Micrococcus neoformans* du Dr DOYEN. Mais des études postérieures n'ont nullement confirmé la valeur de ces divers agents comme causes déterminantes du cancer. Les microbes qu'on supposait capables d'engendrer cette affection, ont été isolés, cultivés, mais leur inoculation n'a produit que des infiltrations passagères qui se guérissaient spontanément et n'avaient pas l'extrême gravité des lésions cancéreuses chez l'homme.

Le Dr COMET-FARGAS estime que les savants s'acharnent inutilement à rechercher le microbe du cancer. Pour lui, le cancer n'est pas une affection externe d'origine microbienne, pénétrant dans l'organisme par la peau ou les muqueuses des voies digestives, comme c'est le cas pour les affections infectieuses.

Il considère le cancer comme une affection générale avec des manifestations locales se produisant dans une partie du corps où la résistance est plus faible.

La cause de la lésion initiale réside, d'après lui, dans une stagnation du sang dans un point quelconque de l'organisme, ce qui déterminerait l'agglomération de certaines cellules déterminées. De là diverses variétés de cancer, d'après la nature des cellules : *épithélioma*, *squirrhe*, *cancer encéphaloïde*, etc.

Dans la prophylaxie du cancer, l'hérédité joue un rôle très important; il faut donc éviter l'union d'individus avec antécédents cancéreux. D'autres précautions hygiéniques sont encore à conseiller : alimentation saine et surtout végétale, propreté de la peau, abstinence de boissons alcooliques.

ques, exercice en plein air, vie réglée, exempte de passions déprimantes, etc...

Quant au traitement du cancer, il faut tenir compte avant tout de la chimie biologique fixant la composition de toutes les cellules. On trouve dans les cellules des albumines en combinaison avec des métaux colloïdes, ce qui leur communique une activité considérable pour le renouvellement de leurs matériaux.

Dans certains cas ce renouvellement ne peut se faire, et alors surviennent les diverses maladies. On conçoit ainsi combien il est avantageux d'administrer des médicaments dynamisés qui suppléent au manque de substances minéralogiques et exaltent l'activité cellulaire. Cette action est réalisée par les médicaments homœopathiques.

Dans les traités de thérapeutique homœopathique, on trouvera toutes les données relatives à l'action et aux indications de *Tellurium*, *Selenium*, *Cuprum*, *Palladium*, etc. On verra que ces médicaments agissent profondément sur le système nerveux en le régénérant, et par conséquent sur les troubles trophiques dont le cancer est le principal spécimen.

Nous ne pouvons pas non plus ignorer les expériences faites à Berlin, qui démontrent l'action patente de *Tellurium* et le *Selenium*, ni les expériences du Dr GAUBE DE GIERS avec le cuivre colloïdal, ni les succès obtenus par les eaux de SAINT CHRISTAU, ni les résultats satisfaisants dus au mélange de cuivre avec la ciguë et la limaille de fer, ni les guérisons produites par la levûre de raisin provenant d'un appareil en cuivre, etc.

Aujourd'hui on attribue au *Radium* un pouvoir extraordinaire, mais à part les résultats obtenus par ses effluves, son usage interne demande encore à être expérimenté plus longuement, et ses effets seraient probablement plus surprenants si le médicament était administré d'une façon plus atténuée.

Quand le processus cancéreux est très avancé, il faut recourir aux divers médicaments homœopathiques indiqués dans le *Manuel de Thérapeutique (Foya homeopatica)* que l'auteur a eu l'honneur de publier en collaboration avec feu le Dr PINART.

Sericographis mohnitii, par le Dr LEGARRETA.

C'est une plante de la famille des *Acanthacées*, croissant dans les régions chaudes d'Amérique. La teinture-mère est employée avec avantage dans la leucorrhée. Voici les symptômes : Flux abondant, avec excoriation des parties, douleur dans l'ovaire droit qui augmente dans la position assise et couchée ; ardeurs et picotements dans la vulve ; désir sexuel très prononcé. Douleurs crampoïdes allant de l'ovaire droit à la jambe droite ; constipation avec excréments durs et en forme de boules, alternant avec selles liquides mêlées de sang ; dépression, abattement, irritabilité nerveuse, soit pour les boissons chaudes et perte d'appétit.

Une étude de Silicea, par le Dr JUAN ANTIGA.

L'action principale de *Silicea* s'exerce surtout sur les échanges nutritifs, ce qu'on appelle aujourd'hui le *métabolisme physiologique*.

L'auteur étudie ensuite les effets de ce médicament sur les différents organes du corps et les compare à ceux des médicaments analogues.

Annaes de Medicina homœopathica do Brasil.

— *Août 1912.*

Fluoricum acidum, par le Dr DIAS DA CRUZ.

Etude pathogénétique très intéressante de ce remède,

Les médicaments du goût. (Voir doc. thérapeutique).

Les médicaments de la leucorrhée. (Voir doc. thérapeutique).

Rivista omiopatica e L'omiopatia in Italia

— *Juillet-août 1912.*

Posologie, par le Dr BONINO.

La question des doses en homœopathie fait actuellement l'objet d'une vive discussion. Il est peu probable qu'elle reçoive une prompt solution, car il y a trois éléments principaux en jeu : la nature du remède, l'acuité de la maladie et la receptivité du malade.

L'auteur est partisan de toutes les doses. Il a rarement vu une aggravation nettement définie survenir à la suite de l'administration de médicaments homœopathiques à la teinture-mère ou à basses dilutions. Il cite un cas où un médicament en nature produisit un soulagement immédiat : Un homme de la campagne était atteint de ténésme vésical, avec urine trouble, sanguinolente, fréquente et brûlante, la nuit comme le jour. Le médicament indiqué était *Stigmata maïdis*. Le Dr BONINO n'ayant pas ce remède sur lui, et étant à la campagne, fit chercher des stigmates de maïs, les pila et les fit digérer dans l'alcool. Le malade prit 6 gouttes toutes les 3 heures, et fut soulagé immédiatement. Au bout de quelques jours la guérison fut complète sans qu'il se soit produit la moindre aggravation.

Dr LAMBREGHTS.

L'Art médical.

— *Avril 1912.*

Des médicaments homœopathiques dans les affections de la vessie, par le Dr J. C. TESSIER, père. (V. doc. clinique).

De la Tuberculine de Denys, par les Drs HUMEAU et RAVET, du Havre.

Ces Messieurs donnent le nom de Phymatosine au bouillon filtré de DENYS, dans le but de ménager l'impressionnabilité des malades.

Ils avouent qu'ils obtiennent des résultats beaucoup meilleurs depuis qu'ils emploient la méthode de Denys. Ils pensent qu'il faut attribuer ce changement heureux à la dose plus forte du remède administré. Ils ne suivent pas exactement les prescriptions du professeur de Louvain. Ils continuent généralement la même dose aussi longtemps qu'elle produit de bons effets.

Ils administrent fréquemment le remède par la bouche, avec des résultats identiques.

Quelques cas cliniques, par le Dr VANNIER, de Rouen.

Trois cas d'adéno-fibrome du sein sont traités par la teinture-mère d'*Hydrastis canadensis* à l'intérieur et à l'extérieur.

Une salpingo-ovarite droite traitée sans succès par *Apis*, fut guérie par *Sepia* 3^e et *Bellad.* 6^e alternées.

— mai 1912.

Cinquante années d'activité homœopathique, par le docteur KALLENBACH, d'Apeldoorn (Hollande).

Le docteur KALLENBACH s'est toujours servi des dilutions basses et moyennes. Il est ennemi des doses infinitésimales.

Ses résultats dans la tuberculose ont été peu satisfaisants.

Il conseille l'opération pour les carcinomes. Il a cependant guéri un cas de carcinome de la matrice par l'*Hydrastis* intus et extra.

Il a eu assez souvent du succès, dans les cas de petites tumeurs du sein, par *Conium*, *Calcarea* et *Graphite*.

Une tumeur du ventre à droite, probablement un kyste de l'ovaire, fut guérie par *Apis* et *Sulfur*. 6^e D.

Une tumeur de la grosseur d'une noix, siégeant sur la face postérieure de la matrice fut guérie par *Aurum mur. natron* 6 D. Le même médicament fit diminuer beaucoup une tumeur, chez une dame de 45 ans, située dans le bas-ventre, et remontant jusqu'à l'ombilic.

M. KALLENBACH n'a pas de confiance dans les différents remèdes préconisés contre la variole, y compris le *Vaccinium*.

La Diphtérie : M. KALLENBACH n'emploie pas le sérum. Il se sert pour combattre cette maladie de l'acide muriatique, et des chlorures, iodures et cyanures de mercure.

Maladies des yeux : les traite avec succès par la médication interne.

Quelques cas cliniques. Un kyste synovial du pied, guéri par *Calc.* Une arthrite tibio-tarsienne avec trajets fistuleux fut guérie par *Silicea*, *Calc.*, et *Sulf.*

Un homme sujet à des oppressions, avait le corps couvert de varices. Il en fut guéri en quelques semaines par *Hamamelis* 3 D à l'intérieur et 1 D en applications locales.

Une odontalgie, aggravée au lit, améliorée par l'eau froide fut guérie rapidement par *Pulsat.* 3 D.

Une pneumonie droite très-grave fut guérie par *Phosph.* 5 D, *Hepar* 3 D et *Sulf.* 6 D.

Un eczéma de la bourse fut guéri par *Graphites* 12 D.

Une névralgie péri-orbitaire droite à paroxysmes fut guérie par *Belladon.* 5^e D.

Une diarrhée tenace, occasionnée par une entérite localisée à l'S. iliaque et au colon descendant fut guérie par : *Phosph.*, *China*, *Petroleum* tous à la 6^e D et *Graphites* à la 12 D. *Nux vom.* 6 D donné tous les soirs jusqu'à la

fin du 4^{me} mois d'une grossesse, et pendant tout le 7^{me} mois, permit un accouchement normal, chez une personne qui avait eu antérieurement plusieurs fausses couches.

Une dame de 59 ans, obèse, souffrait de violents accès névralgiques dans la jambe droite. Elle présentait le symptôme d'avoir tantôt l'une jambe tantôt l'autre chaude ou froide. Elle fut guérie par *Lycopod.* 6 D.

Une douleur thoracique aggravée par l'ingestion d'aliments chauds ou froids fut guérie par *Sulfur.* 6 D.

Une diarrhée séreuse sans coliques ni gargouillements fut guérie par *Arg. nitric.* 3 D.

Une ancienne céphalalgie débute le matin à la nuque, envahit lentement le côté gauche de la tête pour se fixer à midi autour de l'œil du même côté. La douleur était au plus fort au milieu du jour. *Spigelia* 3 D eut raison de cette affection. Une paralysie radiale datant de trois mois fut guérie par *Rhus tox.* 3 D, au bout de 15 jours.

Une femme, à la fin d'un allaitement de trois mois, est atteinte d'impotence; a la langue chargée d'un enduit épais, est alternativement constipée et relâchée et souffre de douleurs rénales et de pertes blanches. *Natrum mur.* 6D la guérit rapidement.

Indications mentales (Suite et fin) par le Dr SCOTT C. RUNNELS (Indianapolis), traduit par le Dr J. C. TESSIER.

Phosphorus : est irascible, impressionnable, peureux; est vite épuisé, a un grand désir sexuel. Est mieux après le sommeil.

Phosphor. Acid. : est fatigué corporellement et spirituellement. Cette fatigue peut aller jusqu'au coma.

Pulsatilla : est pleureuse, facilement dominée, craint le sexe opposé, est extraordinairement dévote.

Rhus tox. : délire faible et marmottant; agitation et crainte; aggravation la nuit. Dans les symptômes chroniques il y a l'abattement avec idée de suicide par le poison et peur de la mort.

Sepia : a perdu toutes ses facultés d'amour naturel; toute chose lui est étrangère.

Silicea : a la crainte imaginaire de faire quelque chose. Une fois qu'il s'y met le fait bien. Il imagine des malheurs et des menaces, se désespère et essaie de se suicider.

Zincum : est hypersensible, frissonne et tremble. Il a une mémoire très faible.

— Juin 1912.

Compte rendu de l'assemblée des bienfaiteurs de l'Hôpital St-Jacques.

Cette belle œuvre ne fait que prospérer. En 1911, 705 malades y ont été soignés. Les consultations externes ont été au nombre de 5904.

Médicaments cardiaques, par le Dr PIERRE DANIEL, de Marseille. (Voir doc. clinique).

Les injections souscutanées de Peptone de Witt, par le Dr M. JOUSSET.

Ces injections sont à recommander dans les hémorragies rebelles, et comme préventif chez les hémophiles. On peut se servir de la solution suivante :

Peptone de Witt	5 gr.
Chlorure de sodium.	0,50 gr.
Eau distillée	100 gr.

On peut employer 5 gr. par injection.

Une injection est à recommander chez les hémophiles, la veille ou le jour même d'une intervention chirurgicale.

Dans les cas chroniques, on peut faire une injection tous les huit jours environ.

Il est à remarquer, que les injections intraveineuses de peptone sont connues et utilisées, depuis longtemps, dans les laboratoires, pour rendre incoagulable le sang des animaux. Le traitement en question est donc de nature homœopathique.

Arsenic par le Dr VANNIER.

L'arsenic agit profondément sur le système nerveux, sur les muqueuses digestive et respiratoire, sur le rein et sur la peau.

Il produit une perte rapide des forces, de l'anxiété et de l'agitation, et la peur de mourir.

Il y a aggravation après minuit, sensation de brûlure, amélioration par la chaleur. Il calme sa soif en buvant souvent un peu à la fois. Il produit l'émaciation.

— *Juillet 1912.*

M. le docteur DE LA LANDE extrait d'auteurs allopathiques quelques **syndromes pathogénétiques** de différentes substances.

Le *nacre* produit une ostéite des métatarsiens. Cette affection s'observe fréquemment à Vienne, chez les tourneurs de nacre, à l'époque de la puberté, après un séjour d'un ou de deux ans dans les ateliers.

La *Primula obconica* produit la dermatite des mains.

Un bébé de neuf semaines, chez lequel on vient d'introduire dans le nez une parcelle de vaseline camphrée au cinquième, s'agite et pâlit. Un quart d'heure plus tard, l'enfant se trouve dans le collapsus complet : froid, d'une pâleur extrême, avec une respiration superficielle et un pouls imperceptible. L'éther, la caféine, les révulsions chaudes, ramenèrent l'enfant à la vie ; le lendemain aucune trace ne subsistait de l'accident.

M. le Dr DE LA LANDE cite le cas d'une dame de 40 ans, sujette depuis son enfance à des maux de tête violents, souffrant actuellement six jours sur quinze, de douleur en casque encerclant la nuque et le front, lancinante accompagnée de nausées sans vomissements, de sensations de vertige, la forçant à s'aliter, qui a été rapidement et considérablement améliorée par *Nux vom.* 30. L'aspect jaune de la face et quelques troubles gastriques anciens, ont contribué au choix de ce remède.

Un homme de bureau, 38 ans, vieux dyspeptique, souffrait depuis 12 ans de violents maux de tête, analogues à ceux du cas précédent. Il faut y ajouter : alternatives de froid et de chaud, éblouissements avec sensation d'engourdissements dans les mains. *Nux vom.* 30 obtint ici le même succès.

Une hypertrophie de ganglions lymphatiques du cou et des aisselles fut rapidement guérie par *Hepar sulf.* 6^e.

Le Selenium dans le traitement de l'Hydrocèle, par M. le Dr PICARD, RENÉ.

Un homme de 44 ans, porteur, depuis son enfance, d'une hydrocèle, reçut *Selenium* 6, pour combattre une impuissance. Les deux affections disparurent sous l'action de ce remède.

Un homme de 55 ans vit son hydrocèle diminuer d'au moins un quart de son volume, en trois mois, par le même remède.

Un enfant de deux ans fut guéri, en un mois, d'une hydrocèle légère, par l'emploi du *Selenium*.

Des indications de l'énucléation de l'œil, par le Dr XAVIER JOUSSET.

Dr AUG. SCHEPENS.

Le Propagateur de l'Homœopathie.

— Août 1912.

Alexis Espanet (avec portrait), par le Dr JULES GALLAVARDIN. Article biographique.

Qualités et défauts du remède homœopathique (*Suite et fin*), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Le remède homœopathique a un grave défaut, celui de ne pas se prêter à une enrégimentation quelconque sous des noms tels que sudorifique, diurétique, purgatif, etc., mais il a une qualité, c'est de guérir quand on sait bien le choisir, d'après les préceptes que nous a laissés HAHNEMANN dans son Organon.

Poisons alcooliques et cure de sevrage par l'emploi de remèdes homœopathiques, par le Dr HONCAMP, de Berlin.

Dans la *Homöopathische Rundschau*, 1^{er} juillet 1911, le Dr HONCAMP, en faisant remarquer que la cure de sevrage de certaines substances (alcool, tabac, café), s'accompagne toujours plus ou moins de souffrances corporelles, donne quelques indications de divers remèdes homœopathiques à donner de préférence aux basses dilutions, contrairement à l'opinion du Dr GALLAVARDIN, père, qui préférait les hautes. (Traitement médical de l'ivrognerie et de l'ivresse. Paris, 1889). *Capsicum*, n'écarte pas seulement le désir impérieux des boissons alcooliques mais guérit aussi le vomissement matutinal des alcooliques. *Nux vom.* se montre efficace dans les troubles d'estomac et d'intestin chez les alcooliques.

D'autres remèdes sont très utiles : *Arsenicum* 3 déc. (envies de vomir très douloureuses du matin avant le déjeuner, non suivies de vomissements) —, *Lachesis* nez rouge des buveurs, convient aussi à beaucoup d'autres

souffrances des alcooliques), — *Acidum sulfuricum* (contre l'impulsion malade pour les spiritueux, les pituites).

D'autres remèdes qui s'adressent aux alcooliques pour guérir leur impulsion à boire sont : *Carbo vegetabilis*, *Ledum palustre*, *Arnica* et *Avena*. — *Absinthium*, *Kali phosphoricum*, *Ranunculus bulbosus*, *Hyosciamus*, *Belladonna* et *Cimicifuga* conviennent aux symptômes de dépression et au *Delirium tremens*, ce dernier particulièrement chez les femmes.

Pour la cure de sevrage du tabac, *Nicotiana* et *Plantago* rendent des services. Dans les cas de faiblesse de la digestion causée par le tabac, l'on donnera *Sepia* et *Ignatia*. Dans le cas d'empoisonnement aigu par le tabac, *Nux vomica* et du café. L'impuissance sexuelle causée par l'abus du tabac est guérie par *Lycopodium*.

— *Septembre 1911.*

Le Dr J. L. Turrel, par le Dr CHARLES CASTELLAN, article biographique.

Coliques, par le Dr BARLÉE, d'Edimbourg.

Guérison par deux doses de *Nux vomica*, 6, donné à cause du symptôme envie continuelle et inefficace d'aller à selle et d'uriner.

Le **Traitement médical du cancer**, par le Dr LE HUNTE COOPER, de Londres. Plaidoyer en faveur du traitement médical du cancer.

Les « **Effets alternants** » de **Hahnemann**, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

— *Octobre 1911.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande : **Le traitement homœopathique du cancer**. (Voir doc. clinique).

Mon jardin secret ou le **moi intérieur d'un homœopathe**, par le Dr JULES FAVRE.

Dans le style fleuri qui lui est familier et comme introduction à quelques observations succinctes de guérisons, le Dr FAVRE se livre à des considérations philosophiques et psychologiques.

Le traitement médical du cancer, par le Dr LE HUNTER COOPER (*suite*).

Les effets alternants de Hahnemann (*suite*), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

— *Novembre 1911.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande. **L'Homœopathie dans les affections chirurgicales**, par le Dr D'ESPINEY.

Dans certains cas les ressources de la thérapeutique homœopathique parviendront à prévenir l'opération ; dans d'autres où l'opération s'impose, le traitement homœopathique pré et post-opératoire sera nécessaire soit pour préparer le terrain, soit pour prévenir des récidives.

A propos du traitement des fibromes utérins et du récent ouvrage du Dr Neatby de Londres sur cette question, par le Dr BERNAY.

Contrairement à l'avis du Dr NEATBY, qui est très partisan de l'interven-

tion chirurgicale. notre confrère estime qu'elle doit constituer l'exception. Avec le chirurgien gynécologue POLLOSON de Lyon, il croit qu'à moins de phénomènes de compression tenant au volume exagéré de la tumeur, il ne faut conseiller fermement une intervention chirurgicale chez une malade approchant de la ménopause que si les hémorragies commencent à donner un certain degré d'anémie.

L'Homœopathie possède d'excellents remèdes contre ces hémorragies : 1^o *Platina*, *Ruta graveolens*, *Trillium pendulum*, *Argentum oxydatum*, *Hamamelis*, *Hydrastis*, *Secale*, 2^o *Crocus sativus*, *Ledum palustre*, *Thlapsi bursa pastoris*, *Millefolium*, *Teucrium marum verum*, *Calcarea fluorica*. Dans l'intervalle des périodes hémorragiques pour relever l'état général et prévenir l'anémie, *China*, *Arsenicum*, *Ferrum*, et surtout *Ammunita phalloïdes*.

Mon Jardin secret ou le moi intérieur d'un homœopathe (suite), par le Dr FAVRE, de Toulouse.

Relation de quelques cures typiques : 1^o guérison par *Petroleum* d'un catarrhe de la vessie, considéré comme une paralysie incurable chez un malade ayant présenté des accès urémiques au cours desquels le malade a toujours eu la vision erronée d'une personne couchée à ses côtés.

2^o Guérison par *Actea racemosa*, d'un dérangement mental tel que le malade menace de tuer sa femme. *Le malade mange constamment et dans l'instant même où il cesse, il se plaint qu'il va se trouver mal, tomber en syncope. Il ne ferme pas l'œil de la nuit.*

3^o Guérison en huit jours par *Cina* et *Sabadilla* d'une enfant atteinte de crises convulsives effrayantes causées par des vers nombreux.

4^o Guérison radicale d'une surdité des deux oreilles par *Medorrhinum* et *Aurum* chez un enfant de 10 ans, vainement traitée par des traitements compliqués de spécialistes. Ce qui a déterminé le choix des remèdes est que la mère a fait quatre fausses couches, que l'enfant a les amygdales très volumineuses, qu'il mouche des matières épaisses et verdâtres et qu'il se couche invariablement, le dos en chien de fusil, ramassé sur lui-même, le bout du nez sur le bord de l'oreiller. Caractère anxieux, précipité; a voulu se jeter en bas d'un escalier après une gronderie paternelle.

Traitement médical du cancer (suite), par le Dr LE HUNTE COOPER, de Londres.

Les effets alternants de Hahnemann (suite), par le Dr JULES GAL-LAVARDIN.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Nécrologie

Le Dr JAMES SPEIRS, élu membre du Conseil homœopathique international à la dernière séance de la British Homœopathic Society vient de mourir à Lins, en Autriche, au retour d'un congrès d'Esperanto à Cracovie, à l'âge de 70 ans.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Miscellanées

Projet de création d'un fonds d'un million de dollars pour la propagation de l'homœopathie. A la 68^{me} session annuelle de l'Institut américain d'homœopathie tenue à Pittsburg le Dr DIEFFENBACH a développé une proposition de constituer un fonds d'un million de dollars pour la propagation de l'homœopathie. En moins de quelques minutes quatre mille dollars étaient souscrits par les membres présents. Un comité de 160 médecins homœopathes choisis dans les diverses régions des Etats-Unis de l'Amérique, sous la présidence du Dr DIEFFENBACH, avec l'assistance de la Meissen Society et l'appui des Dames de l'Institut se mettra à l'œuvre immédiatement après la cloture de la session tant pour le recouvrement des fonds que pour le développement des plans de propagande. Ce million de dollars doit constituer une fondation dont l'intérêt sera dépensé pour la propagation de la doctrine. Les Etats-Unis d'Amérique comptent le plus de praticiens homœopathes, environ 15000 à 16000 tandis que dans le reste du monde leur nombre n'est que de 3000.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Le Dr THÉOPHILE ELEWAUT, qui depuis plus de trente ans pratique l'homœopathie à Haasdonk, vient d'être l'objet des congratulations de ses confrères à l'occasion de son cinquantenaire de pratique médicale. Dans ces derniers temps le jubilaire fut élu président du Cercle médical du Pays de Waas, société instituée pour la défense des intérêts professionnels. Le mardi 8 octobre dernier les membres de ce Cercle lui offrirent un banquet et lui remirent un magnifique objet d'art.

Dans une réunion intime le Dr EUG. DE KEGHEL, son compagnon d'études lui adressa des félicitations au nom des membres du Cercle médical homœopathique des Flandres et forma des vœux pour que le jubilaire puisse couronner toute une vie de labeur et de sacrifices pour son prochain par de longues années de quiétude, entouré de l'estime de ses concitoyens et de la vénération de ses proches.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 6

NOVEMBRE-DÉCEMBRE 1912

Vol. 19

L'homœopathie au Bureau de Bienfaisance d'Anvers

Rapport sur l'exercice 1911

par le D^r LAMBREGHTS

L'homœopathie fut introduite en 1892 dans le service médical du Bureau de Bienfaisance.

A l'occasion du vingtième anniversaire de cet événement mémorable qui fait époque dans les annales de l'homœopathie en Belgique, je me propose de relater les nombreux incidents qui surgirent lors de la création du dispensaire homœopathique, et de fournir quelques renseignements sur sa marche et son fonctionnement depuis 1892 jusqu'à nos jours.

Rappelons d'abord que le service médical des pauvres est assuré à Anvers par deux organismes distincts et complètement indépendants l'un de l'autre. C'est d'abord l'Administration des hospices qui s'occupe de tout ce qui regarde les hôpitaux civils, et ensuite l'Administration du Bureau de Bienfaisance qui a dans ses attributions les indigents externes et qui possède en outre une certaine juridiction sur l'établissement des enfants abandonnés. Ces administrations choisissent leurs médecins qui sont nommés définitivement par la ville.

Or, vers la fin de l'année 1891, l'Administration du Bureau de Bienfaisance, voulant ériger en principe la liberté du choix du

traitement pour le pauvre, décida de créer un dispensaire homœopathique où pourraient s'adresser les malades désireux de recourir à la méthode hahnemannienne. Cette décision suscita un vif émoi dans le corps médical allopathique d'Anvers. Les médecins du Bureau de Bienfaisance se mirent en grève, et menacèrent de donner leur démission si un homœopathe pénétrait au Bureau de Bienfaisance. Mais auparavant ils eurent bien soin de solliciter de leurs collègues de l'agglomération anversoise l'engagement formel de ne point postuler les places de médecins des pauvres qui deviendraient ainsi vacantes.

Un seul médecin allopathe eut le courage de protester contre cette campagne anti-homœopathique, et posa sa candidature au Bureau de Bienfaisance. Il fut pris aussitôt à partie par ses confrères, et exclu de toutes les sociétés médicales d'Anvers. Outré de procédés aussi peu confraternels, ce médecin poursuivit ses adversaires en justice, et obtint gain de cause devant le tribunal.

Cependant les médecins des hôpitaux prirent fait et cause pour leurs collègues du Bureau de Bienfaisance, et menacèrent également d'abandonner leur service. Il se constitua alors au sein du corps allopathique anversoïse un comité de défense composé des praticiens les plus en vue de la place, qui eut pour mission d'entrer en pourparler avec l'Administration du Bureau de Bienfaisance, et de réclamer énergiquement le retrait du dispensaire homœopathique.

Mais les Membres de cette Administration furent inflexibles, et maintinrent leur décision.

Voyant qu'il se heurtait à une fin de non-recevoir, le comité des médecins proposa alors une solution transactionnelle. S'il était opposé à la création d'un dispensaire homœopathique spécial, il ne verrait aucun inconvénient à ce qu'un médecin homœopathe fût nommé médecin des pauvres, au même titre que les autres médecins. Cette proposition avait visiblement pour but d'empêcher la reconnaissance de l'homœopathie par un établissement officiel. Le Bureau de Bienfaisance répondit fort judicieusement que, nommer un médecin homœopathe médecin des pauvres, c'était forcer tous les indigents de la section de la ville qui lui était assignée à se faire traiter par l'homœopathie, à l'exclusion des pauvres de toutes les autres sections. Or, en créant un dispensaire homœopathique spécial, l'Administration avait pour objectif de laisser aux pauvres le libre choix du traitement médical.

Pendant que ces pourparlers s'engageaient entre le Bureau de Bienfaisance et le comité des médecins, la presse politique d'Anvers

s'occupa vivement de la question de dispensaire. Plusieurs journaux, inspirés par des confrères allopathes mal embouchés, publièrent de violents articles contre la doctrine homœopathique et ses adeptes. D'après eux, l'homœopathie était la négation de la science, les homœopathes étaient des charlatans, les globules ne contenaient que du sucre, et il fallait pour les préparer non un pharmacien, mais un pâtissier. Le Rédacteur du *Précurseur*, un des organes politiques les plus importants d'Anvers à cette époque, mit gracieusement son journal à notre disposition. Nous en profitâmes largement pour protester contre l'attitude étrange de nos collègues allopathes. Il était indigne, en effet, de qualifier de charlatans, des médecins qui avaient fait les mêmes études et obtenu le même diplôme qu'eux, et qui par conséquent étaient bien capables d'apprécier la valeur de la doctrine qu'ils professaient. L'homœopathie est une doctrine hautement scientifique car elle est basée sur des principes dont nos adversaires doivent reconnaître l'exactitude, à telle enseigne que la médecine allopathique actuelle commence à s'orienter vers les idées d'HAHNEMANN. Les statistiques que nous publiâmes sur l'état de l'homœopathie dans les divers pays et surtout aux Etats-Unis, frappèrent d'étonnement nos confrères qui semblaient aussi peu au courant des principes de la doctrine hahnemannienne que des progrès qu'elle a réalisés dans le monde entier. D'ailleurs les injures et les attaques auxquelles nous étions en butte, n'eurent pour résultat que de leur aliéner les sympathies du public, car elles laissaient percer visiblement des sentiments de jalousie et un certain dépit de voir l'homœopathie pénétrer dans le sanctuaire sacré d'une institution officielle. Notre doctrine compte de nombreux partisans à Anvers; les familles les plus influentes s'adressent journellement à des médecins homœopathes; pourquoi les pauvres ne pourraient-ils pas jouir du même privilège et se faire traiter comme ils l'entendent? La cause des médecins allopathes était injuste, et tout homme impartial, n'eût-il aucune sympathie pour la doctrine d'HAHNEMANN, devait applaudir à une mesure qui mettait sur un pied d'égalité le riche et le pauvre.

L'incident du dispensaire homœopathique passionna vivement le public. Il eut même un écho au théâtre, car dans une revue qui se jouait à cette époque, on représenta d'une façon burlesque la vieille querelle allopatho-homœopathique.

Cependant, nos adversaires, ayant subi un échec au Bureau de Bienfaisance, portèrent la question du dispensaire devant le Conseil communal d'Anvers.

Dans une séance mémorable où M. GEORGES GITS, alors échevin du commerce, prit hautement la défense de notre doctrine, le dispensaire homœopathique fut voté à l'unanimité moins cinq voix et 4 abstentions.

Ce fut une brillante et glorieuse journée pour l'homœopathie en Belgique.

A partir de ce moment les esprits se calmèrent, et les médecins des pauvres reprirent leur service.

L'Administration du Bureau de Bienfaisance me fit l'honneur de me confier la direction du dispensaire homœopathique qui fut inauguré le 1^{er} janvier 1892. Mon collègue, le D^r BOX. SCHMITZ, fut nommé médecin suppléant.

Au début de son existence, le nouveau dispensaire se trouva dans une situation difficile. Inconnu des pauvres, n'ayant pas comme les dispensaires allopathiques la clientèle obligée des malades des diverses sections de la ville, il devait se faire connaître par ses propres œuvres. Les indigents qui désiraient se faire soigner par l'homœopathie devaient en faire la demande à l'Administration et obtenaient alors un billet pour mon service.

D'autre part, le dispensaire homœopathique rencontra une certaine hostilité de la part du personnel de l'Administration qui ne voyait dans cette innovation qu'un surcroît de besogne.

Ainsi de nombreux malades vinrent se plaindre de ce que, malgré leurs réclamations, ils ne pouvaient obtenir de billet pour le service homœopathique, et, ce qui était plus grave, lorsque les malades de mon dispensaire allaient faire renouveler leurs billets, l'employé les renvoyait régulièrement vers le médecin allopathe de leur section. Je portais aussitôt ces faits à la connaissance de l'Administration. Il était inadmissible, en effet, que l'avenir du dispensaire homœopathique fût ainsi à la merci d'un employé du Bureau de Bienfaisance. Après une enquête rapide, l'Administration reconnut l'exactitude de ces faits et l'employé fut déplacé. Alors tout rentra dans l'ordre et les malades commencèrent à affluer au dispensaire homœopathique.

Au mois de février 1893, nous adressâmes une requête à l'Administration des Hospices, la priant, dans l'intérêt de nos malades, d'affecter à un service homœopathique quelques salles d'un des hôpitaux de la ville. Nous fîmes ressortir combien il était injuste et inhumain d'obliger les pauvres que des circonstances malheureuses amenaient à l'hôpital, à abandonner la méthode homœopathique dans laquelle ils avaient confiance, pour reprendre un traitement qu'ils avaient délaissé parce qu'ils n'en obtenaient aucun résultat.

Nous rappelâmes, en outre, les effets désastreux qu'un changement de médication aussi brusque et aussi radical devait nécessairement produire sur l'état d'un malade, surtout lorsqu'il était atteint d'une affection grave aiguë. La conséquence inévitable de ce régime médical absurde fut que les pauvres, habitués au traitement homœopathique, lorsqu'ils se sentaient gravement atteints, demandaient à être soignés chez eux par la même méthode et refusaient d'aller à l'hôpital.

Or le traitement des indigents à domicile présente de nombreux inconvénients. D'abord ils se trouvent dans des conditions déplorable au point de vue de l'hygiène et de l'alimentation; ils n'ont point les soins éclairés de religieuses ou d'infirmières, et en cas d'affections contagieuses, ils constituent un véritable danger pour la salubrité publique. D'ailleurs il existe des hôpitaux homœopathiques dans toutes les grandes villes de l'Europe, et aux États-Unis, il y a une centaine d'hôpitaux homœopathiques dont quelques uns contiennent jusque 1200 lits.

Après une année de réflexion, l'Administration des hospices nous répondit qu'il lui était impossible d'installer un service homœopathique dans l'un des hôpitaux vu l'insuffisance des locaux, et qu'elle n'avait pas les ressources nécessaires pour ériger un nouvel hôpital homœopathique.

C'était une fin de non-recevoir en règle.

Comme par suite de la décision de l'Administration des hospices, nous étions obligés de traiter à domicile un grand nombre de malades indigents, nous communiquâmes cette réponse à l'Administration du Bureau de Bienfaisance en la priant d'accorder à ces malades de plus amples secours.

L'Administration du Bureau de Bienfaisance nous répondit courtoisement que, sans s'immiscer en rien dans l'Administration des hospices, elle regrettait la décision prise par cette Administration, car *cette décision sacrifiait la liberté de choisir le traitement médical qui avait été accordée aux pauvres par le Bureau de Bienfaisance, et qui avait reçu l'approbation du Conseil communal*. Elle nous accordait de plus tous les secours demandés⁽¹⁾.

La leçon était dure mais bien méritée. Et voilà comment, par suite de l'hostilité manifeste de l'Administration des hospices à l'égard de l'homœopathie, il existe à Anvers depuis vingt ans un

(1) Pour plus de détails, voir Journal Belge d'Homœopathie 1894, vol. I, page 77.

régime médical absurde : les pauvres ont le droit de choisir le mode de traitement qu'ils préfèrent lorsqu'ils ne sont pas trop malades; mais lorsque la maladie dépasse une certaine mesure, et que l'hospitalisation devient nécessaire, ce droit sacré n'existe plus. Une pareille anomalie ne pourrait se produire, si les deux administrations étaient fusionnées, comme c'est le cas à Bruxelles.

Pendant les deux premières années, les malades du dispensaire homœopathique se procuraient les médicaments dans une pharmacie du voisinage. Comme ce système avait de nombreux inconvénients, l'Administration décida d'installer une pharmacie homœopathique complète dans un local spécial attenant au dispensaire. Cette installation fut confiée à Mr^e Goret et De Forciaux, de Bruxelles, qui s'acquittèrent de cette tâche avec tout le soin désirable.

Les partisans de l'homœopathie parmi les pauvres devenant chaque jour plus nombreux, un seul homœopathe ne suffit plus à la besogne, et en 1896 l'Administration nomma médecin des pauvres le Dr LOUIS SCHEPENS qui venait de s'établir à Anvers.

Le Dr SCHEPENS fut chargé de donner des consultations aux dispensaires de la rue Delin et de la rue de la Fraternité. Les dispensaires homœopathiques jouirent alors d'une vogue inouïe, car nous délivrâmes de 10,000 à 12,000 prescriptions par an. De plus, le 1^{er} mai 1896, l'homœopathie pénétrait dans l'établissement des enfants abandonnés qui était sous la dépendance du Bureau de Bienfaisance. Je fis le service de cet établissement qui comptait 400 enfants, pendant une année, et le Dr SCHEPENS me succéda en 1897. A la suite des brillants résultats que nous obtînmes par notre méthode, le Bureau de Bienfaisance demanda à l'Administration des hospices de permettre au médecin homœopathe de continuer à l'hôpital le traitement des enfants malades qu'il avait commencé à l'établissement. L'Administration refusa cette autorisation. Décidément elle avait une sainte horreur de l'homœopathie.

Comme le Dr SCHEPENS était un peu souffrant et ne pouvait suffire à la besogne, le dispensaire homœopathique de la rue de la Fraternité fut supprimé en 1899.

En 1900, le Dr SCHEPENS donna sa démission pour motif de santé, et le Dr SCHMITZ fut nommé médecin titulaire du dispensaire de la rue Delin. Par suite de la pénurie de médecins homœopathes à Anvers, il n'y eut pas de médecin suppléant. Les deux dispensaires homœopathiques continuèrent ainsi à fonctionner sans incidents notables jusqu'en 1912, et si, comme on le verra par les statistiques ci-dessous, les malades furent moins nombreux pendant cette der-

nière décade, ce fut surtout à cause du manque de jeunes médecins homœopathes à Anvers.

Vers la fin de 1911, après avoir dirigé pendant vingt ans le dispensaire de la rue des Aveugles, j'ai cru avoir droit à quelque repos, et j'ai donné ma démission de médecin des pauvres. A partir du 1^{er} janvier 1912, le Dr SCHMITZ, qui fut toujours un collaborateur dévoué et assidu, a bien voulu reprendre les deux dispensaires en attendant que de plus jeunes homœopathes viennent imprimer une nouvelle vigueur à cette belle œuvre de charité et de propagande homœopathique à laquelle nous avons consacré durant vingt ans tous nos efforts et toute notre énergie.

Voici maintenant les résultats de l'exercice 1911.

Nous avons délivré pendant cette année 6.687 prescriptions homœopathiques, soit 784 de moins qu'en 1910.

Ce chiffre se décompose comme suit :

Dispensaire de la rue des Aveugles, Dr LAMBREGHTS . . .	4.989
Dispensaire de la rue Delin, Dr B. SCHMITZ	1.698
Prescriptions : Total.	6.687

Le nombre des malades a augmenté dans le dispensaire de la rue des Aveugles, mais a subi une notable diminution dans le dispensaire de la rue Delin.

Nous avons fait environ 700 visites à domicile et délivré une cinquantaine de billets pour les hôpitaux.

Voici les résultats des vingt années :

1892	2.922	1902	7.231
1893	4.663	1903	8.677
1894	4.746	1904	9.084
1895	7.003	1905	8.675
1896	10.010	1906	7.993
1897	10.933	1907	8.578
1898	12.147	1908	8.561
1899	11.224	1909	8.625
1900	7.397	1910	7.471
1901	7.785	1911	6.687

Total : 160.412 prescriptions.

Dr LAMBREGHTS.

Traductions

Quelques faits à propos des ophidiens et du traitement anti-ophidique

par le Dr VOLLMER, de Rio-de-Janeiro

Travail présenté à la British homœopathic Society

(SUITE)

Nous connaissons tous les indications de *Lachesis*, *Crotalus*, *Elaps*, *Naja*, etc., mais nous ne savons pas tous comment il faut traiter les accidents produits par ces différents membres de la grande famille des ophidiens. En parcourant nos meilleurs et nos plus récents traités de Matière médicale, nous trouvons que le traitement préconisé il y a un demi-siècle ou plus, est encore en faveur aujourd'hui, comme le bandage compressif autour de la plaie et de la région cardiaque pour empêcher l'introduction du poison dans le sang et l'infection générale; les ventouses sèches et la succion, destinées à retirer le plus de poison possible de la partie inoculée; la scarification dans le but de faciliter le saignement et l'exsudation; finalement l'application de la chaleur radiante, ou l'injection dans la plaie de nitrate d'argent, de permanganate de potasse ou d'autres astringents caustiques. Nous voyons également qu'on recommande comme médication interne: l'éther, l'ammoniaque et l'alcool, afin de stimuler et de soutenir l'action vitale du corps dans la lutte avec le poison.

L'inefficacité de ces divers traitements dont plusieurs sont très douloureux, a été reconnue maintes fois. Aussi la découverte d'un remède puissant, ayant donné des succès merveilleux, constitue, sans aucun doute, un bienfait immense pour l'humanité. Ce remède est le *sérum anti-ophidique* qui n'est autre chose que l'antitoxine produite dans le sang d'un animal sain pendant le processus d'immunisation contre le venin ophidique. Je crois superflu d'exposer ici la théorie de la préparation de ces anti-toxines, mais il est intéressant de noter qu'avec les poisons d'origine microbienne, l'immunisation est généralement beaucoup plus rapide qu'avec les venins de serpents. Pour les toxines diphtériques, par exemple, un animal peut être immu-

nisé dans l'espace de trois mois, tandis que pour les toxines ophidi-ques, cette immunisation ne peut s'obtenir que rarement au bout d'un an.

Le processus d'immunisation est aussi plus ou moins long d'après le venin employé et d'après l'animal qu'on immunise. Le Dr BRAZIL croit qu'à de rares exceptions, il faut donner la préférence au cheval et à la mule, parce que, outre leur grande sensibilité au venin, ces animaux ont l'avantage d'être dociles, d'avoir la peau très élastique, et de pouvoir résister à de larges saignées. L'injection d'une dose initiale de 1/10 milligr. a été souvent suivie de symptômes graves d'intoxication; aussi le Dr BRAZIL recommande de commencer l'immunisation avec une dose ne dépassant pas 5/100 de milligr., et d'augmenter progressivement la dose jusqu'à ce qu'on ait injecté 6 c. c. de venin pur, ou 2 milligr. du venin sec. Lorsque l'immunisation a été faite méthodiquement et sans hâte, l'animal n'éprouve aucun effet malfaisant à la suite de l'injection du venin; au contraire il s'en trouve bien, grâce à une certaine action tonique qu'exerce ce venin. Si l'immunisation n'a pas été faite régulièrement, l'animal diminue de poids, et arrive à un état de cachexie à la fin de la période préparatoire, quoique le sérum soit énergiquement anti-toxique.

Le procédé d'extraction du venin pour l'immunisation est beaucoup plus simple que celui adopté par HÉRING et même que celui employé en 1908 par les quatre médecins homœopathes de New-York, qui, dit-on, risquèrent leur vie pour se procurer une nouvelle provision du pseudo *Surucucú*.

Le Dr BRAZIL, qui possède à l'*Institut de San Paulo* un véritable troupeau de serpents, et qui en reçoit annuellement près de 2000 spécimens de diverses espèces, a adopté une méthode très simple pour extraire le venin. Pour cette opération, il se sert d'un lasso d'environ 2 mètres de longueur. Un assistant attrape la tête du serpent dans le lasso, et après avoir fixé cette tête entre le pouce et l'index de la main droite, le lasso est retiré, et il saisit le corps de la main gauche. Dans cette position, l'assistant présente la tête à l'opérateur qui, après avoir fixé le maxillaire supérieur au moyen d'une paire de pinces, introduit dans la bouche sous la dent de défense, un disque en verre sur lequel le poison s'écoule lorsque le serpent tâche d'y mordre. Pour augmenter l'écoulement du venin, l'opérateur comprime doucement la glande à virus. Le venin, ainsi extrait est filtré et séché à l'étuve à la température de 37° centigr.

Sous cette forme sèche, il peut être utilisé lorsqu'on en a besoin. Ce procédé d'extraction est très simple, et se trouve clairement exposé dans l'ouvrage du Dr BRAZIL.

La petite dose initiale pour l'immunisation, doit être pesée avec précision, et dissoute dans une faible solution de *chlorure de sodium*, ce qui n'altère aucunement le venin.

Lorsqu'on injecte des doses plus fortes, on peut mélanger le venin avec de la glycérine, qui le conserve plus longtemps et possède de plus l'avantage d'entraîner les germes qui se trouvent dans la bouche du serpent et se mêlent au venin pendant l'écoulement. Un fait intéressant, c'est que l'anti-toxine produite par l'inoculation d'un venin n'est efficace que contre la morsure de l'espèce de serpent dont a été extrait ce venin. C'est pour ce motif, dit le Dr BRAZIL, que nous devons avoir autant de types de sérum qu'il y a d'espèces de serpents venimeux, car, comme nous l'avons vu, il n'existe pas deux espèces fournissant un venin parfaitement analogue dans toutes ses propriétés. Ceci offrirait quelque difficulté dans la pratique non seulement au point de vue de la préparation des sérums, mais aussi au point de vue du choix du sérum à employer en cas d'accident. Pour ce qui regarde l'Amérique du Sud, le problème a été étudié avec grand soin par le Dr BRAZIL; il l'a résolu en préparant quatre principaux types d'antitoxine : l'*anticrotalique*, l'*antibothropique*, l'*antielapinique* et un type général moins fort que chacune de ces antitoxines. Ce dernier type est très utile, car il a été préparé en immunisant l'animal avec les venins de toutes les espèces de serpents qui se trouvaient à l'Institut. Il neutralise parfaitement les effets de l'intoxication provoqué par tous les serpents dont le venin a été employé pour la préparation de l'antitoxine.

Le Dr BRAZIL a donné à ce type le nom d'*Antiophidique*. Son action a été établie de la façon suivante : Dans les accidents produits par le *Crotalus*, il est assez actif; dans ceux produits par le *Lachesis mutus*, il est peu actif; dans ceux produits par le *Lachesis alternatus*, il est très actif; dans ceux produits par le *Lachesis lanceolatus*, il est aussi très actif; dans ceux produits par le *Lachesis jararacuzzi*, il est assez actif; dans ceux produits par le *Lachesis atrox*, il est très actif; dans ceux produits par le *Lachesis newiedii*, il est assez actif; dans ceux produits par le *Lachesis ilapetiningar*, il est peu actif. Par conséquent, lorsqu'un accident a été provoqué par un serpent qui n'a pu être identifié, ce sérum est tout indiqué.

Lorsque l'animal destiné à fournir le sérum antitoxique est arrivé à la fin de la période d'immunisation, ce qui se reconnaît en examinant si ce sérum est suffisamment actif, on retire aseptiquement d'une des veines jugulaires environ 5 1/2 litres de sang, qu'on recueille dans des vases en verre de la capacité de 2 litres; on clôt ces vases à l'aide

de papier parcheminé et on les couvre de plaques métalliques. Le sang ainsi recueilli se coagule plus ou moins rapidement, et laisse la moitié de son volume de sérum. La séparation se fait complètement au bout de 48 heures. Le sérum ainsi séparé de la partie coagulée est recueilli aseptiquement au moyen de syphons stérilisés dans de larges cuvettes également stérilisées. Le sérum séjourne 8 jours dans ces cuvettes, puis il est mis dans des ampoules d'une capacité de 10 c. c. Chaque tube de sérum fourni par l'Institut porte un numéro d'ordre, de sorte qu'on peut facilement vérifier sa provenance et la date de sa préparation. Sur l'étiquette qui est transparente se trouvent indiquées les doses de venin neutralisées par chaque centimètre cube, avec les lettres V. B. ou V. C. ou V. E., ce qui signifie respectivement virus *bothropique*, *crotalique* et *élapinique*.

Il y a encore beaucoup d'autres faits intéressants en connexion avec la préparation de ce sérum, mais le manque de temps ne me permet pas de les exposer dans ce mémoire. Ceux que la chose intéresse, peuvent consulter l'ouvrage du Dr BRAZIL, page 118 à 125.

Il ne peut y avoir de doute sur les brillants résultats obtenus à l'aide de ces serums. Le Dr BRAZIL a reçu plus de 300 témoignages écrits et un nombre immense de témoignages verbaux de la part de médecins réputés. Un grand nombre de ces attestations se trouvent publiées dans l'ouvrage du Dr BRAZIL.

Je ne vous en citerai qu'une pour vous donner une idée de la valeur de ce nouveau procédé dans le traitement des empoisonnements produits par les morsures de serpents. Le cas a été exposé par le Dr FRANCO DA ROCHA, directeur de l'asile d'aliénés de l'Etat de S. Paulo. Brésil. Voici ce qu'il écrit : J. P. PARELHA, blanc, portugais, célibataire, âgé de 55 ans environ, est atteint d'aliénation mentale et est pensionnaire de l'asile depuis 19 ans. Pour le reste, il est très robuste de constitution et jouit d'une excellente santé. Le 3 novembre 1903, il était occupé à couper de l'herbe dans les champs de Juquery, lorsqu'il fut mordu par un serpent au doigt annulaire de la main gauche. Il revint immédiatement à l'asile après avoir tué le serpent comme il le déclare. Il lui était impossible de dire par quelle espèce de serpent il avait été mordu, car il ne l'avait pas reconnu. Il aurait dû pour cela revenir à l'endroit où il avait tué le serpent; mais cet endroit était trop éloigné, le temps était horrible, et d'ailleurs une heure après l'accident, il se mit à cracher du sang et commença à éprouver de violentes douleurs.

Trois heures après, je fus appelé à l'asile pour le soigner. Le malade se sentait très mal, il criait continuellement, la main était

très gonflée; l'avant-bras était recouvert de taches ecchymotiques; il y avait des ganglions engorgés dans l'aisselle gauche, et l'endroit de la morsure présentait une plaque d'aspect gangreneux. De chaque côté de l'extrémité digitale, au delà de la plaque noirâtre hémorragique, on pouvait voir les empreintes de deux dents. Il était hors de doute que l'accident avait été causé par un grand thanatophidien. Ne sachant pas à quelle espèce de serpent j'avais affaire, je fis une injection de 20 c. c. de serum *antiophidien* dans chaque bras. J'injectais 40 c. c. parce que c'était un cas grave et parce que ce sérum ne contient que 50 p. c. de substance active pour chaque espèce de venin, de sorte qu'en réalité le malade ne reçut que 20 c. c. d'antitoxine. Je ne fis pas une injection intraveineuse, même après avoir fait pénétrer l'aiguille dans la veine basilique, par crainte d'y introduire des globules d'air. J'étais très pressé. Le résultat fut que 4 heures après l'injection, le malade ne ressentit plus aucune douleur et s'endormit. Le lendemain matin, il ne restait plus qu'un peu d'œdème de la main gauche, et une plaque hémorragique à l'endroit de la morsure. Le 5 novembre, le malade se sentit très bien; le gonflement avait entièrement disparu, les ecchymoses étaient plus pâles; la plaque hémorragique du doigt persistait encore; je l'ouvris d'un coup de lancette et fis le pansement de la plaie avec soin. Le 9 novembre, les phénomènes d'intoxication s'étaient complètement dissipés.

L'ouvrage du Dr BRAZIL contient une grande variété de cas semblables qui mettent en relief la valeur réelle de ce nouvel agent thérapeutique. Il y a donc là pour le médecin anglais une œuvre grandiose en perspective, car des centaines et des milliers de personnes sont annuellement victimes de morsures de serpents dans vos immenses colonies.

Considérons maintenant le traitement homœopathique de l'empoisonnement par les venins de serpents. Avons-nous dans notre pharmacopée homœopathique des médicaments capables de neutraliser le poison ophidien? Je crois que nous en avons, bien que les noms de ces médicaments ne se rencontrent pas dans tous nos traités de Matière médicale et de thérapeutique. Il y a un médicament qui a été employé avec succès au Brésil par le Dr J. C. CORREA, de Porto Alègre, *Etat de Rio Grande do Sul*, dans deux cas d'empoisonnement par le venin du serpent. (Je crois que ce médicament a été employé également par plusieurs de ses collègues). C'est *Plumeria cellinus*. Le premier cas était celui d'un enfant qui se trouvait dans le collapsus avec hémorragie de la bouche, du nez et des oreilles, lorsque le Dr CORREA fut appelé à lui donner ses soins.

Comme aucune circonstance antérieure ne pouvait expliquer cet état grave, et que le mal s'était déclaré subitement, le Dr CORREA soupçonna une morsure de serpent et se mit à la recherche de la plaie. Il la trouva à l'oreille de l'enfant. Il administra immédiatement *Plumeria cellinus* à l'intérieur, et fit des applications locales de la teinture-mère de ce médicament sur la plaie. Les doses de *Plumeria* furent répétées toutes les 15 minutes jusqu'à cessation des hémorragies. Le médicament fut ensuite donné à de plus longs intervalles. La guérison fut complète au bout de 5 jours, et l'enfant ne ressentit plus le moindre trouble dans la suite.

Dans le second cas il s'agissait d'un chien qui avait attaqué un serpent sur la route et avait été mordu au nez. Cet accident se produisit lorsque le Dr CORREA chevauchait dans la campagne avec une personne qui était venu lui demander de rendre visite à un membre de sa famille. Le chien appartenait à cette personne. Au début, l'animal ne présenta aucun signe d'empoisonnement; mais bientôt il se mit à boiter des pattes de derrière, puis à les traîner comme si elles étaient paralysées. Le Dr CORREA lui administra aussitôt *Plumeria cell.* toutes les dix minutes pendant une heure, puis en laissa une certaine quantité dans un récipient en étain, afin que le chien pût en prendre *ad libitum*. Le docteur continua ensuite sa route avec son compagnon qui ne s'attendait plus à revoir le chien.

Aussi fut-il surpris de voir le lendemain l'animal roder autour de sa maison, comme si rien n'était arrivé. Je crois que *Plumeria cell.* est un médicament très efficace, et je vous ai apporté une petite quantité de teinture-mère afin que vous puissiez l'expérimenter à l'occasion.

Il existe un autre remède mentionné dans le traité du Dr ANSHUTZ, *Nouveaux et vieux remèdes*, et qui a été préconisé dans l'*Homœopathic Recorder*, par le Dr REED, de *Northmanchester, Indes*, en 1892; c'est le *Sisyrinchium*, appartenant à l'ordre des *Iridacées*, et connu sous le nom vulgaire de *herbe à yeux bleus*. Le Dr REED croit que c'est un remède spécifique pour le traitement des personnes et des animaux mordus par les serpents. Dans l'article de l'*Homœopathic World*, il relate deux cas qu'il a guéris par ce médicament. Je me bornerai à exposer le second cas.

BURT WHITTEN, âgé de 10 ans, fut mordu à la cheville par un serpent, tandis qu'il cueillait des baies dans un marais avec plusieurs compagnons plus âgés que lui. Il fut tellement effrayé par cet accident qu'il courut d'un trait à la maison, à une distance d'environ un mille, malgré que le temps fût très chaud. Après avoir suivi

pendant 25 heures le traitement alcoolique usuel institué par un médecin allopathe, le malade, se sentant moins bien, eut recours aux soins du Dr REED. La jambe et le pied étaient énormément gonflés et avaient un aspect noirâtre; tout le corps était rouge, chaud et sec; la face était d'un rouge foncé, le pouls rapide et dur; le malade délirait et criait quand on le touchait.

Le Dr REED administra aussitôt 15 gouttes de teinture de *Sisyrrinchium* dans un verre d'eau, une cuillerée à thé toutes les heures; de l'ouate imbibée de cette même teinture fut appliquée sur la plaie. Au bout de deux heures un changement notable se produisit dans l'état du malade. Dès la seconde dose de *Sisyrrinchium*, le délire qui avait duré toute la nuit, se calma, et cessa bientôt complètement. Sous l'influence de ce traitement, l'enfant fut en état de sortir au bout de 4 jours; la coloration de la peau persista encore pendant quelque temps. Le Dr REED ajoute :

« Je puis citer beaucoup de cas où ce remède a produit d'heureux résultats aussi bien chez les hommes que chez les animaux. » J'ai mentionné ces deux remèdes afin que ceux que la chose intéresse, puissent les expérimenter et contrôler leur valeur dans leur pratique ou dans leurs laboratoires. Ils ont d'ailleurs un double avantage sur le sérum antitoxique : d'abord leur mode de préparation est plus simple et moins dangereux, ensuite ils sont spécifiques à toute espèce de morsures de serpents, de sorte qu'il n'est pas nécessaire de s'assurer préalablement par quelle espèce de serpents l'accident a été occasionné, ce qui est parfois très difficile et souvent impossible.

Je n'ai plus rien d'intéressant à vous dire sur ce sujet. En terminant, je tiens à vous remercier de l'accueil aimable que vous m'avez fait dans votre grande cité. J'espère qu'un jour quelques membres de votre société viendront me rendre visite à *Rio de Janeiro*, ville splendide, dont le port n'a pas son égal dans le monde entier, au point de vue de son étendue comme au point de vue du magnifique paysage qui l'environne. Je puis vous assurer également qu'ils recevront un accueil inoubliable de la part de mes confrères homéopathes. Je me mettrai avec plaisir à votre disposition, pour vous donner par correspondance tous les renseignements qui peuvent vous intéresser sur mon pays. (*The British homœopathic Journal*).

Traduction du Dr LAMBRECHTS.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Vitex trifolia ou **Arnica indien**, par le Dr C. S. KALI.

Le *Vitex trifolia* est un arbre de 12 à 13 pieds de haut. Ses feuilles sont composées de 3 lobes; elles contiennent une huile essentielle et une résine qui dégagent une odeur aromatique. Le fruit contient une résine acide, de l'acide malique, un alcaloïde et une matière colorante. On l'emploie aux Indes dans des cas de foulure, de fracture et autres douleurs. On s'en sert dans les mêmes cas pour les animaux.

Les symptômes caractéristiques de ce médicament sont les suivants : Douleurs dans les tempes, dans tout le corps, dans les articulations (comme si elles étaient contusionnées), aggravation par l'exercice. Tranchées dans l'abdomen (suivies de dysentérie). Le malade urine peu ou énormément. Règles douloureuses; peu d'écoulement ou écoulement très abondant. Hypertrophie séreuse de la rate. Pieds brûlants. Parfois de la fièvre. Vers intestinaux. Gonflement et douleur des testicules. (*Journal of the American Institute*, septembre 1912).

Calcaria Picrica. Après un accès d'inflammation furonculaire du méat, les parois du canal ne reprennent pas immédiatement leurs fonctions; elles restent sèches et parfois ont une forte tendance à s'irriter. Il se produit alors une exfoliation épithéliale. L'aspect de la muqueuse rappelle celui de l'eczéma, mais à la sensation de brûlure et de prurit, accompagnant cette éruption, il peut s'ajouter une grande sensibilité. Dans ces conditions *Calcaria picrica* est préférable aux remèdes courants : *Arsenicum* et *Graphite*.

Lorsque cet état d'irritation des parois est produit par la gelée et accompagné de brûlure intense plutôt que de prurit et de douleur, *Agarius muscarius*, convient mieux.

Kali bichromicum correspond au tempérament « vital-sanguin ». Il est indiqué dans l'inflammation aiguë avec forte distension, intense rougeur, dureté de pierre, peu ou pas de suppuration. Aucun remède n'est mieux indiqué dans l'engorgement dur des tissus. Par exemple dans la rhinite, la muqueuse sera gonflée et dure; dans l'inflammation des amygdales également, les organes seront fortement gonflés, très rouges et durs comme de la pierre.

Dr MERSCH.

B. — THERAPEUTIQUE.

Heures du réveil. Se réveille à 3 h. du matin et ne sait plus se rendormir : *Sepl.*, *Magn. mur.*, *Sulph.*, *Plat.* et *Graph.*

Se réveille à 3 h. du matin et se rendort aussitôt : *Plat.*

Ne dort que de 11 h. à 1 h. et est contraint de se lever à 3 h. : *Nux vom.*

Après trois heures s'agite et ne s'endort que par intervalles : *Ars.*

Se réveille à 3 h. du matin avec une sensation d'excessive pesanteur dans les membres et dans la tête : *Mezer.* (*North Amer. J. of Hom.*).

Ipeca guérit très promptement une **Hémorragie uréthrale** survenue après de vaines tentatives d'uriner dans un cas d'hypertrophie de la prostate comme aussi après cathétérisme. (*North Amer. J. of Hom.*).

Eup. purp. est très efficace chez la femme lorsqu'il y a **besoin fréquent d'uriner avec réplétion vésicale douloureuse.** (*Ibid.*)

Con. 2x convient dans la **dysurie** avec brûlement pendant et après l'émission de l'urine (*Ibid.*)

Ricin. comm. et **Urtica urens** sont d'après RABE de bons moyens en cas de diminution de la sécrétion du lait. (*Med. Advance*)

Veratr. alb. fait merveille dans le **Choc postopératoire** avec sueur froide au front, face pâle, pouls faible et rapide. (*Dr HURD in North Am. J. of Hom.*).

Gels. calme le **système nerveux** du patient au moment de subir une opération chirurgicale. (*Ibid.*)

Le 5^{me} jour après une appendectomie **Iberis** a guéri une sensation de **pesanteur au cœur** avec mains et bras froids, vertige, forte douleur précordiale s'aggravant en se couchant du côté gauche et tachycardie (*Ibid.*)

Dr EUG. DE KEGHEL.

Juglans regia est utile lorsque les **règles sont en avance** et se composent uniquement de caillots noirs. (*Medical Century*, juin 1912)

Strontium carbonicum dans l'**artério-sclérose**. D'après sa symptomatologie, ce remède peut être utile dans l'artério-sclérose. Il agit fortement sur la circulation et produit maints symptômes de la dite affection. Les symptômes de ce remède font supposer qu'il provoque une augmentation de la pression sanguine. Malheureusement il a été expérimenté sans le concours des méthodes modernes de laboratoire; mais d'après les renseignements imparfaits que nous en avons, *Strontium* paraît devoir être utile dans le cas dont il s'agit. (*Idem.*)

Grindelia squarrosa et l'**hypertrophie de la rate**. *Grindelia* peut être utile dans l'hypertrophie de la rate. Ce remède a comme indication : sensibilité à la pression; douleur coupante dans la région de la rate,

jusqu'aux hanches; teint blême; ascite plus ou moins prononcée accompagnée d'anémie. Dans beaucoup de cas, le malade souffre de malaria et de cachexie produite par la quinine. (*Idem*).

Chionanthus dans la **migraine**. Quelques gouttes de teinture prises à temps préviendront un accès. Une migraine chronique sera enrayée si le malade prend pendant plusieurs semaines, trois fois par jour, quelques gouttes de ce remède. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*, octobre 1912).

Solanum lycopersicum est indiqué dans le **rhumatisme** et dans l'**influenza**; fortes douleurs dans tout le corps; la tête semble vouloir éclater; elle est sensible après l'accès. Mal au dos et aux extrémités. Douleur aiguë au deltoïde droit et aux muscles pectoraux, ainsi qu'au coude et au poignet droits (*Idem*).

Gelsemium. Le Dr VANDEN BURG considère comme une indication presque infaillible de ce remède, la « douleur allant de la gorge à l'oreille » dans l'**hyperémie** soit **de la gorge**, soit **de l'oreille**. (*Idem*).

Sulphur dans la **Pellagre**, par le Dr MINNIE E. DUNLOP.

L'auteur a employé *Sulphur* à la 6^e dilution avec tant de succès dans le traitement de la pellagre, qu'il est enclin à considérer ce remède comme son similimum.

Dans nombre de cas l'action de *Sulfur* a fortement diminué l'odeur qui émane du malade et la diarrhée épuisante dont il est atteint. *Arsenicum* qui paraît indiqué dans bien des cas n'a pas donné les résultats voulus, qu'il ait été administré sous forme de solution Fowler ou bien à la 6^e ou à la 200^e centésimales. (*Medical Century*, août 1912).

Stannum iodatum, par le Dr ALBERT E. HINSDALE.

L'auteur a essayé ce remède dans divers cas, alors que d'autres remèdes, plus habituellement employés, ne donnaient pas les résultats voulus. Il considère les symptômes suivants comme des indications de *Stannum iodatum* :

1. Toux chronique, en particulier chez les personnes jeunes. Toux grasse accompagnée parfois de râles muqueux. (Le remède n'est pas indiqué lorsque la toux n'est pas grasse, au moins à la fin d'un accès).
2. Expectoration épaisse, parfois jaune, parfois de saveur sucrée, l'expectoration sucrée est une caractéristique de *Stannum mel.*).
3. Habituellement, légère fièvre; mais l'absence de fièvre n'est pas une contre indication.
4. Beaucoup de cas dans lesquels *Stannum* a réussi sont des toux contractées à la fin ou au commencement de l'hiver et qui ne cèdent pas avant les chaleurs de l'été.
5. La voix est grave. Certaines personnes, ayant bénéficié de l'action de ce remède, étaient de diathèse pseudo tuberculeuse et le Dr HINSDALE

pense avoir prévenu chez eux le développement de la tuberculose en leur administrant *Stann. i.*

6. Ce remède a une action profonde et, bien que les symptômes pour lesquels il est prescrit, s'améliorent peu de temps après l'avoir administré, il doit être pris pendant quelques semaines pour que la cure soit permanente.

Le remède le plus proche de celui-ci est *Hepar sulphur*, mais l'auteur a vu *Stann. iod.* faire des merveilles là où *Hep. s.* n'avait pas réussi.

Il cite un cas que ni les remèdes allopathiques, ni les remèdes homœopathiques ne pouvaient influencer. Seule l'*Heroiné* avait une légère action sur la toux. Après avoir pris *Stann. i.* 3 x, 3 tablettes, 3 fois par jour, pendant 3 semaines, le malade cessa de tousser et ne s'est plus enrhumé depuis 6 mois. (*Id.*, septembre 1912).

Badiaga, par le Dr PHILIP RICE.

Le tempérament de Badiaga est « vital-sanguin ». Il se rapproche de *Calcareo carbonica*, de *Baryta carbonica*, de *Mercure* et de bien d'autres encore. Il réussit surtout lorsque le terrain est devenu mauvais par l'action de la syphilis.

Badiaga a beaucoup de symptômes, tant aigus que chroniques, similaires à ceux de *Mercure*. Il y a néanmoins une différence marquée entre ces deux remèdes : Tous les symptômes de Badiaga sont aggravés par le froid et améliorés par la chaleur, tandis que ceux de *Mercure* sont améliorés par le froid et aggravés par la chaleur. Les symptômes de Badiaga sont tous aggravés le jour et améliorés la nuit, tandis que ceux de *Mercure* sont améliorés le jour et aggravés la nuit.

Badiaga agit fortement sur le système lymphatique et spécialement dans la lymphangite chronique ou aiguë, locale ou générale, accompagnée d'induration marquée. Ce remède accomplit des merveilles chez les enfants du type *Calcareo carbonica*, dans l'induration chronique ou récidivante des glandes cervicales, l'hyperplasie du tissu lymphoïde, accompagnée des symptômes habituels : respiration difficile, occlusion de la trompe d'Eustache, avec surdité, mucosités abondantes et visqueuses de la gorge le matin, grande sensibilité au froid, tous ces symptômes ayant comme cause première la syphilis.

Natrum muriaticum dans la sinusite frontale, par le Dr PHILIP RICE.

L'auteur cite deux cas guéris par ce remède. Dans le premier, *Nat. m.* à la 30^e dilution suffit pour débarrasser le malade complètement. Aucune récurrence, depuis huit ans. Dans le second cas, *Nat. m.* 12 x calma, en 24 heures, des douleurs qui persistaient depuis 6 ans. *Kali sulphuricum* 12 x et des tampons d'Argyrol achevèrent le traitement. Malheureusement l'auteur ne peut pas donner d'indication quant à l'emploi de ce remède. Il a plutôt rapporté ces cas afin d'engager les médecins à étudier *Natr. mur.* dans cette affection (*Idem*).

Gelsemium, Cimicifuga et Lachnantes dans la **céphalalgie**, par le Dr GEISER.

Gelsemium a comme indication : prostration et indisposition générale. Congestion passive avec douleur et raideur de la nuque. Douleur tirailante, principalement à l'occiput, aux mastoïdes, à la région cervicale supérieure et aux épaules ou bien douleur irradiant de ce point vers la tête, le front et les yeux. Le malade désire la tranquillité et la solitude (comme dans *Belladonna*) et après l'accès, il urine copieusement, ce qui le soulage. Le pouls est plus souvent faible que fort. Tous les symptômes indiquent un état de faiblesse plutôt que de force, comme c'est le cas pour *Aconit* et *Belladonna*. Les douleurs sont continues et dépriment le malade. Lorsqu'elles s'étendent, elles restent habituellement plus aiguës au point d'origine. Ces douleurs sont accompagnées de pulsations pas très fortes, comme le sont au contraire celles d'*Ignatia*, d'*Arsen.*, d'*Acon.*, et de *Bell.* Elles ne déterminent ni nausées, ni vomissements. *Gels.* comme *Nux v.* convient dans les maux de tête à la suite de débâche, et lorsque le malade atteint de céphalalgie est quasi aveugle, soit pendant, soit avant l'accès. *Gels.* agit particulièrement bien sur les femmes hystériques, nerveuses et facilement excitables.

Cimicifuga agit fortement sur les systèmes cérébro-spinal et musculaire. Il est spécialement indiqué dans les cas de crampes de la tête et de la nuque ainsi que dans les maux de tête « menstruels », les règles étant en retard et faibles. Les douleurs partent de la base du crâne et s'étendent à l'occiput et aux mastoïdes. Elles sont accompagnées de pulsations. Pas de nausées ni de vomissements. La douleur est améliorée en inclinant la tête en arrière. Lorsque l'écoulement des règles est établi, les maux de tête diminuent ou disparaissent.

Les caractéristiques de ce remède sont : diathèse rhumatismale, dépression mentale et troubles utérins.

Lachnantes est indiqué dans le torticôlis et le rhumatisme de la région de la nuque, la raideur du cou après la fièvre scarlatine ou la diphtérie ou sans que ces causes aient existé. (La tête est penchée sur le côté). Ce remède convient chez les enfants ayant une tendance à avoir le cou raide, spécialement chez les enfants tuberculeux. (*Id.*, nov. 1912).

Tuberculinum dans la **conjonctive phlycténulaire**, par le Dr RALPH I. LLOYD.

D'après l'auteur, les oculistes sont enclins, de plus en plus, à considérer cette affection comme étant d'origine tuberculeuse. Il cite quatre cas dans lesquels *Tuberculinum* a été très utile. Dans les deux premiers, le malade présentant des symptômes caractéristiques d'autres remèdes, il commença par les prescrire. Il obtint ainsi une notable amélioration, mais *Tuberculinum* acheva la guérison. Dans les deux autres cas, les malades présentant tous les symptômes de la diathèse tuberculeuse, *Tuberculinum* fut prescrit immédiatement ; les résultats furent excellents. (*Journal of Ophthalmology, Otology & Laryngology*, juillet 1912).

Agaricus muscorius, par le Dr MILTON RICE.

Ce remède agit plus particulièrement que tout autre sur les centres moteurs et convient par conséquent dans les tiraillements et secousses des muscles des yeux. Nystagmus prononcé. Quel que soit l'effort que déploie le malade pour fixer un objet, ses yeux sont affectés d'un mouvement de droite à gauche qui ne cesse que pendant le sommeil. Faiblesse musculaire ; irrégularité des mouvements de l'œil. Les pupilles se dilatent et se contractent. Il peut y avoir des secousses et des tiraillements spasmodiques continuels, sauf pendant le sommeil. On pourrait facilement confondre ces mouvements musculaires avec ceux de *Causticum*, mais les mouvements d'*Agaricus* sont dus à l'irritabilité plutôt qu'à la débilité, tandis que ceux de *Causticum* sont accompagnés d'une espèce de paralysie ayant une cause constitutionnelle profonde. *Causticum* contrairement à *Agaricus* n'a pas la cessation des mouvements pendant le sommeil. (*Idem*).

Belladonna & Ferrum phosphoricum. Un symptôme qui différencie ces remèdes, semblables en tant de points : le pouls de *Belladonna* est **plein, ferme, dur même** tandis que celui de *Ferrum phosph.*, avec une température également élevée et d'autres symptômes également violents, a le **pouls faible** et toujours **aisément compressible**.

Cicuta virosa est indiqué dans l'**asthénopie** et le **spasme ciliaire** avec les pupilles dilatées ou alternativement dilatées et contractées. Tremblement et tiraillement des paupières. Vue momentanément obscurcie. Diplopie momentanée. Impossibilité de fixer un point; les lettres et les mots semblent se confondre et les objets, vaciller. Le linoscope et le phoromètre indiquent tel jour une déviation musculaire de 1/3 et tel autre jour une déviation différente, voire même une déviation opposée. Le remède convient spécialement aux femmes et aux enfants nerveux et sensibles, au teint et aux cheveux clairs, aux yeux bleus ou gris, à la peau délicate (*idem*).

Formica rufa et le **polype auriculaire**. Le Dr ROYAL S. COPELAND, rapporte un cas de polype auriculaire avec perforation du tympan dans lequel ce remède a fait disparaître le polype complètement. La perforation ne s'est pas modifiée, mais elle existe, sans aucun doute de très longue date. (*Journal of Ophthalmology Otology & Laryngology*, août 1912).

Spigelia et **Mesereum**. Pour distinguer entre ces deux remèdes dans la **névralgie de l'orbite** ou la **prosopalgie**, il est important de tenir compte de l'aspect du malade. Le tempérament de *Mesereum* est sanguin-vital, avec une forte tendance à devenir corpulent et flegmatique, tandis que *Spigelia* a le corps mince et est d'un tempérament excessivement sensible et nerveux.

Mesereum se rapproche du mercure et convient aux syphilitiques *Spigelia*, aux arthritiques. (*idem*).

Dr MERSCH.

Pourquoi tant de médicaments très employés autrefois sont-ils maintenant abandonnés, par le Dr KATZ, de Leipzig.

Une partie des médicaments que les anciens tiraient des plantes avaient une réputation imméritée, l'autre a été remplacée par des remèdes meilleurs. Les premiers hommes avaient fait usage contre les maladies de plantes que les animaux, guidés par leur seul instinct, recherchaient eux-mêmes. Les peuples primitifs, par l'observation sagace des phénomènes de la nature étaient arrivés finalement à des pratiques empiriques où des plantes nées dans des régions différentes, et d'espèces éloignées donnaient le même contenu actif révélé par les recherches actuelles chimiques, comme *Café-Thé* chez les orientaux, *le thé* chez les chinois et les japonais, *la noix de Kola* chez les Africains, *le Cacao* chez les indigènes du Brésil, toutes plantes ne se ressemblant nullement, tandis que la chimie moderne y décèle un principe actif la *Caféine*.

Les peuples sauvages ont fourni souvent le point de départ aux principales découvertes de la médecine moderne, comme celle de la *Cocaïne*. Déjà avant la découverte de l'Amérique les indigènes savaient traiter leurs malades par l'usage calmant des feuilles de *Coca*. Les solanées riches en alcaloïde comme la *Bellad.* la *Datura* etc. étaient depuis longtemps en usage en Asie, sur les rivages méditerranéens comme phyltres, comme narcotiques. Toutes ces plantes contenaient de l'*Atropine* ou d'autres alcaloïdes analogues.

Parmi les plantes qui agissent sur le cœur, les anciens avec un flair surprenant, avaient employé la *Digitale* qui appartient aux scrofulariées, diverses apocynées, des renonculacées, des liliacées, chez lesquelles la chimie a trouvé des corps de nature variée, mais qui constituent un groupe de glycosides parents entre eux et qui tous, par ébullition avec des acides étendus dégagent du sucre de raisin. Ces substances, d'une parenté si proche, non seulement au point de vue chimique mais pharmacologique sont classées comme glycosides analogues à la *Digitale*.

Nous possédons un grand nombre de plantes qui, de famille différente, donnent au chimiste des alcaloïdes, le même dans toute une série.

Ce qui explique la moindre vogue de certaines de ces plantes, alors que la chimie tire du végétal son principe actif, regardant les produits accessoires comme des déchets impurs, telles les résines avec leurs effets irritants, le principe actif donnant des actions constantes et faciles à doser, que n'a pas la plante originelle.

Cependant on revient souvent aujourd'hui à l'extrait total de la plante. (*Pantopon* de l'*Opium*. Extr. de *Digitale*). Les effets de cet extrait sont souvent distincts de ceux de l'alcaloïde qu'elle contient, parce que les produits composants exercent un pouvoir modérateur ou stimulant sur les effets ordinaires de l'alcaloïde seul; la *Strychnine* et la *Brucine* ne peuvent remplacer *Nux vomica* en substance, ni *Ignatia*. Pourtant la stabilité, le facile dosage feront, avec le temps, perdre probablement l'importance de ces anciens remèdes.

Le plus grand nombre des plantes médicinales admises à tort dans notre matière médicale l'ont été grâce à la doctrine des signatures, prétendues indications données par la nature pour leur choix d'après leur forme, et leurs autres qualités extérieures ayant quelques rapports avec des parties du corps humain ou des symptômes de ses maladies. Les vieux médecins indiens s'occupaient déjà de la signature des plantes. Avec quelque imagination, la racine de la *Mandragore* peut présenter certaine analogie avec la forme d'un homme. PYTHAGORE avait déjà remarqué cette ressemblance et l'antiquité et le moyen-âge avaient attribué à cette plante de hautes vertus curatives, ou magiques, dues sans doute à l'*Hyoscine* qu'elle contient.

C'est PARACELSE qui, au moyen-âge, professa la doctrine des signatures, déclarant que dans la nature tout être se forme d'après la vertu contenue en lui. Le *Polygonum persicaria* en raison des taches rouges de ses feuilles était employé comme remède des plaies, *Hypericum perforatum* dont les feuilles sont perforées, contre les piqûres, pour sa forme de testicule l'*Orchis noueux* devenait un médicament aphrodisiaque. A chaque plante la nature indique, par sa forme, quelles sont ses vertus.

PARACELSE désignait les maladies, par le nom de la plante qui devait la guérir : morbus helleborinus etc. Il voulait que le goût fût un appel à son semblable, le doux demandant le doux, l'amer l'amertume ; la couleur aussi était un indice des vertus de la plante.

Un autre chercheur, G. B. PORTA prétendait que les plantes ayant quelque analogie de forme avec les animaux devaient s'employer contre leurs blessures ; celles dont les racines étaient annelées contre la piqûre du scorpion dont elles donnaient l'idée ; celles dont les fleurs ressemblaient à un papillon ou à certains insectes, contre la piqûre des insectes. Les plantes qui vivent longtemps s'employaient à prolonger la vie de l'homme, celles à courte existence, à la raccourcir, les plantes grasses engraisissent, les sèches amaigrissent, celles à épiderme rude guérissent les taches de la cornée.

Au 14^e siècle la racine creuse de la *Aristolochie* pour sa vague ressemblance avec l'utérus était employée dans les maladies utérines, les fleurs de l'*Hepatica triloba*, pour sa ressemblance avec le foie, contre les maladies de cet organe, les fleurs d'un rouge violet de la *Pulmonaire* pour sa teinte rappelant un lacis veineux analogue à celui des poumons contre les maladies pulmonaires.

L'étude pharmacologique sérieuse des propriétés de ces plantes n'a pas laissé conserver leur usage médical.

Une autre raison d'abandon de ces médicaments est leur mode défectueux de préparations. La plante médicale contient des substances actives et toxiques souvent, que l'état sec ne leur permet pas de conserver, soit par l'effet destructif de la température, de l'évaporation, et en font une herbe inactive. Cependant, sans généraliser il faut faire avec chaque plante une préparation qui lui convienne. HAHNEMANN se servait du suc exprimé de plantes fraîches sans faire usage de la chaleur.

Pour les feuilles sèches de la *digitale* empaquetées avant leur siccité complète, pour les convallariées, les racines d'Hellébore on peut trouver un abaissement du produit actif contenu, de 50 %. Les produits de laboratoire, *gitaline*, *digitoxine* et *Dig'italine* fournissent un produit secondaire, glycoside qui est absolument sans action sur le cœur, mais souvent donnent par de petites doses des crampes analogues à celles de la *Picrotoxine*. Ce qui a déterminé KOBERT à donner les règles d'une préparation de *Digitaline* avec les feuilles fraîches et de l'alcool qui ne diffère en rien de la préparation homœopathique des essences tirées de la plante fraîche, tandis que la teinture officielle de *Digitale* avec feuilles sèches préparée avec 60 % d'alcool agit d'une manière plus lente et moins complète.

On sait que toutes les formes de *Ranunculus* contiennent à l'état frais un suc irritant que les animaux redoutent instinctivement car ils en éprouvent des effets irritants sur la muqueuse de la bouche, de l'estomac, de l'intestin, sur la peau même, alors qu'ils peuvent impunément, dans le foin, s'en nourrir comme des autres herbes sèches. C'est que, dans la plante fraîche se trouve un *Anemonol* ou *Ranunculol*, qu'on a aussi décrit comme *Camphre des Anémones* ou de la *Pulsatille*; très irritant comparable en action aux *Cantharides*, et qui, à l'état sec se divise en deux corps inertes l'*Anémonine* et l'*Acide iso-anémonique*. Ainsi les *Ficaire ranunculoïdes*, les *Anémones nemorosa*, les *Clématite vitalba et erecta*, les *Pulsatille*, contiennent comme produit le plus actif l'*Anémonol* qui, sans être lui-même un poison augmente la toxicité d'une substance albumineuse devenant par la chaleur inactive à 56°, ce qui fait par exemple que l'extrait officinal de *Pulsatille* est d'une action souvent nulle ou douteuse par la chaleur ou l'évaporation.

Parmi les autres renonculacées se trouve l'*Aconit* dont le produit actif est l'*Aconiline* qui traitée par la chaleur dans une solution légèrement acide se divise en *Acide benzoïque* et *Aconine*. (Comparée au produit officiel tiré de plantes sèches et aux extraits obtenus par évaporation l'essence homœopathique est bien supérieure).

On sait que le *Rhus toxicod.*, *Sumac vénéneux*, qui sec perd toutes ses vertus, contient dans ses feuilles vertes et sa tige un suc qui, par simple contact, développe sur la peau des éruptions rouges et bulleuses, et qui insoluble dans l'eau l'est dans la benzine et l'alcool. Les feuilles perdent leur pouvoir vénéneux, quand on en a extrait avec la benzine la substance toxique. Le suc, en s'oxydant, noircit à l'air par union de l'oxygène avec les ferments susceptibles de s'oxyder dans la plante. Une préparation méthodique de la plante fraîche avec l'alcool nous donne un remède homœopathique parfait, et facile à conserver.

Les *Aroïdées* contiennent, à l'état frais un poison d'une extrême énergie, que la sécheresse ou la cuisson font disparaître complètement, ce qui permet aux indigènes des pays tropicaux de s'en nourrir tandis qu'à l'état frais on s'en sert à empoisonner les flèches. On admet qu'elles contiennent un alcaloïde, une substance glycoside contenant de l'acide cyanique. Quelques-unes de ces plantes contiennent de petites aiguilles d'*avalate*.

Le suc frais de la *Bryone* est très irritant pour la peau, et dans l'intestin il provoque une vive diarrhée, et, à dose suffisante peut même aller jusqu'à la paralysie de centres nerveux; toutes propriétés qui diminuent par l'état sec et sont dues à un glycoside qu'on peut extraire du tubercule frais.

Il y a encore d'autres plantes qui n'irritent pas la peau, mais contiennent un poison du cœur, qui à l'état sec, et encore plus avec un dessèchement prolongé, perdent leur pouvoir presque complètement, comme le *Convallaria* et la *Scille* qui, à l'état frais, sont un remède d'une puissance extraordinaire du cœur et des reins, pour ramener une forte diurèse, surtout quand on emploie le bulbe rouge de la *Scille*, d'après la méthode homœopathique.

Tous ces faits prouvent que nombre de plantes médicinales qui, à l'état frais, ont des propriétés très énergiques, les perdent par la dessiccation, et démontrent combien il est utile de remplacer les substances médicamenteuses sèches par le végétal frais, et aussi le mal fondé de la réputation thérapeutique de celles qui sont inactives.

Cela prouve encore, que nous avons un grand nombre de remèdes puissants sur lesquels, en homœopathie, nous avons le droit de compter, alors que leur préparation par la méthode allopathique les avait fait abandonner comme inactifs. (*Allgem. homöop. Zeitung*).

Dr PICARD, de Nantes.

C. CLINIQUE.

Médication pendant la parturition, par le Dr RABE.

Puls. convient aux douleurs irrégulières. Pendant la période puerpérale *Puls.* provoque la diminution de la sécrétion lactée.

Cauloph. répond aux douleurs spasmodiques dirigées en divers sens, mais inefficaces. L'ouverture de la matrice est contractée spasmodiquement.

Bell. dilatera le col dur, contracté. Une soudaine élévation de température avec face congestionnée réclamera encore ce médicament comme aussi une menace d'inflammation du sein.

Gels. convient aux douleurs montant le long du dos ou s'étendant aux hanches avec contraction de l'ouverture du col ou bien encore dans l'absence complète de douleur avec dilatation totale du col. Fièvre avec absence de soif.

Secale à dose homœopathique répond aux douleurs irrégulières, spasmodiques, inefficaces, comme aux douleurs faibles et même à l'absence de douleur. Une hémorragie de sang noir après les couches, une aggravation au moindre mouvement, des symptômes de collapsus avec besoin de jeter les couvertures, sont autant d'indications de ce médicament.

Ipeca sera réclamé par un état nauséux avec face pâle, bleuâtre autour de la bouche et des yeux et préviendra une hémorragie.

Arnica conviendra dans la difficulté de l'émission de l'urine après un accouchement laborieux ou l'application du forceps. Si la difficulté d'uriner provient d'une longue rétention d'urine par semi-paralysie de la vessie *Caut.* sera le remède.

Opium enlèvera la constipation par inactivité intestinale.

Cimicifuga est indiqué lorsque avec un col rigide il y a de fortes douleurs irrégulières et des accès de nervosité. Ce médicament est encore utile dans les fausses douleurs après l'accouchement.

Indépendamment de ces médicaments d'un usage courant, le praticien trouvera encore à administrer bien d'autres substances; il se laissera guider dans son choix par les symptômes caractéristiques et spéciaux. (*Medical Advance*).

Traitement homœopathique pendant l'allaitement, par GRACE STEVENS.

Des mamelons mal conformés peuvent être modifiés par une manipulation convenable. Leur aplatissement par des corsets trop élevés sera évité. Leur trop grande sensibilité sera corrigée par des lotions d'eau additionnée d'un peu d'alcool. S'il y a quelque dyscrasie en jeu on pourra recourir à l'un des médicaments suivants : *Graph.*, *Lyc.*, *Petr.*, *Puls.*, *Sepia*, *Sil.* ou *Sulph.* de manière à guérir les mamelons avant que l'enfant doit têter.

GUERNSEY recommande dans les affections des mamelons de donner une dose du médicament à sec sur la langue et de lotionner les bouts de sein chaque fois que l'enfant a têté avec une solution aqueuse du même médicament.

Si le mamelon est rouge, avec prurit et brûlement, il y a lieu de songer à *Agaricus* surtout si la patiente est sujette aux engelures.

Arnica est bien souvent indiqué les premiers jours de l'allaitement, comme aussi s'il y a sensation de contusion.

Des mamelons rouges, enflammés réclameront *Cham.*

Croton répond à une douleur aiguë s'étendant du mamelon à l'omoplate chaque fois que l'enfant prend le sein.

Graph. convient lorsqu'un fluide épais suinte des seins et forme une croûte en se desséchant.

Sepia est indiqué lorsqu'il y a des crevasses douloureuses profondes s'étendant autour de la couronne du mamelon.

Des seins tuméfiés donnant très peu de lait réclament *Calc.* Trop peu de lait par suite de surmenage ou d'anxiété réclame *Caut.* Un lait ténu et rare avec de trop abondantes lochies : *Chin.* Trop peu de lait avec faiblesse et grande apathie : *Phos. ac.* Absence complète de lait par suite de refroidissement : *Dulc.* Si l'enfant vomit immédiatement après avoir pris le sein et bien qu'il ait têté avec avidité : *Aethusa.* S'il vomit après avoir pris le sein mais qu'il l'a pris avec répugnance comme aussi lorsqu'il y a un flux de sang chaque fois que l'enfant est au sein *Sil.* Les suites d'une angoisse

pendant l'allaitement seront combattues par *Cham.* La mère à *Lach.* se réveille triste, inconsolable et est malheureuse pendant presque toute la journée; son lait devient ténu et bleu et l'enfant le refuse. La tristesse jusqu'au désespoir fera songer à *Agnus castus*; la grande excitabilité, à *Coff.* et la grande apathie, à *Phos. ac.*

La congestion et l'inflammation des seins réclament *Bell.* et *Bry.* S'il y a menace d'abcès: *Graph.* Induration du sein, même après suppuration: *Phyt., Hep., Merc., Sil.* et *Sulph.* sont autant d'adjuvants. (*North. Amer. J. of Hom.*).

Influenza, par le Dr HAWKES.

Étude historique et descriptive de cette maladie que l'auteur fait suivre des indications pratiques suivantes:

Trachée. — Forte toux saccadée, persistante, survenant par accès comme dans la coqueluche: *Bell., Dros.*, ou avec douleur comme si le larynx allait se fendre: *Allium cepa.* Autres remèdes: *Kal. bichr., Bromine, Spong.* et *Rumex.*

Poumons. — *Phos., Bry., Acon., Iodium* matité à l'angle de l'omoplate, *Sanguinar.* (expectoration muco-purulente jaune-verdâtre, abcès et même gangrène du poumon), *Ars. iod., Iod.*

Nez et Naso-pharynx. — *Merc. iod. flav.* (catarrhe rétro-pharyngien), *Meser.* (congestion douloureuse du sinus frontal) *Ars.* (écoulement nasal acre), *Merc.* (sécrétion nasale jaune, épaisse).

Pharynx. — *Gels.* (douleurs rhumatismales, inflammation de la gorge s'étendant aux oreilles, sensation de sécheresse et de brûlement à la gorge), *Bell., Apis., Kali bichrom.* et *Ailanth.*

Yeux. — *Euphr.* (sécrétion acre, non corrosive), *Kali bichr.* (photophobie, ulcération de la cornée, *Spig.* (névralgie susorbitaire, herpès), *Chelid., Rhus.* (herpès), *Ruta, Natr. mur.* et *Gels.* (paralysies et défauts d'accommodation), *Caust.* (paralysies périphériques ou centrales), *Bry.* (douleur provoquée par le mouvement).

Oreille. — La perforation du tympan ou de l'apophyse mastoïde peut être requise. Comme médicaments: *Acon. Merc. Puls. Tellur.*, peut être *Veratr. vir., Capsic.* (peut parfois dispenser de l'incision de l'apophyse), *Tellur.* (irritation du méat et de l'oreille externe).

Troubles nerveux. — Céphalalgie frontale: *Gels.* et *Bry.*

Névrite optique. — *Merc. corr., Bell., Duboisia.*

Embolie, thrombose. — *Opium.*

Hémorragie oculaire. — *Naja, Crotal.* et *Lach.*

Ophthalmoplégie. — *Acon., Caust., Gels.* et *Spig.*

Encéphalite aigue toxémique par invasion du bacille: *Venins* et peut être *Phos.*

Le Dr HAWKES termine son travail par l'énumération suivante des médicaments employés dans l'influenza avec leurs caractères pathognomiques.

Acon.: Angoisse.

Agaricus: Tremblement.

Ailanthus : Tonsillite.
Allium cepa : Toux avec sensation de déchirure du larynx.
Amyl. nitrile. : Angine de poitrine.
Anacardium : Perte de mémoire, défiance.
Argent. nitr. : Faiblesse dorsale.
Ars. alb. : Névrite périphérique et autres.
Ars. iod. : Troubles cardiaques et pulmonaires.
Baptis. : Fièvre gastrique.
Brom. : Toux croupale.
Bry. : Céphalalgie déchirante.
Cact. grand. : Cœur comme serré.
Caps : Mastoïdite.
Carb. sulf. : Névrite périphérique.
Caust. : Aphonie paralytique.
China, Chin. sulph. : Fièvre et frisson.
Cimicifuga : Rhumatisme musculaire.
Cocculus : Symptômes de paralysie.
Crotal., Lach., Naja : Cœur, hémorragie.
Digitalis, Digitaline : Faiblesse du cœur, tachycardie.
Dros. : Toux comme de coqueluche.
Dulc. : Froid humide.
Eupat. perf. : Douleurs osseuses.
Euphras. : Conjonctivite.
Gels. : Peau moite, fièvre, ptose.
Gnaphal. : Sciatique.
Hyosc. : Délire avec obscénités.
Iodium : Pneumonie chronique.
Kal. bichr. : Toux matinale.
Kalmia : Brachialgie.
Merc. corr. : Péritoine.
Merc. iod. fl. : Rétro-pharynx, sinus frontaux.
Mez. : Sinus frontaux.
Natr. mur. : Perte du goût.
Oxal. acid. : Moëlle épinière.
Phos. ac. : Sueur profuse.
Phos. : Crachats salés.
Picric ac. : Torpeur.
Plumb. : Névrite périphérique.
Puls. : Otorrhée.
Rhus t. : Herpès, même de la gorge.
Rumex : Toux provoquée par l'air froid.
Ruta : Asthénopie.
Sang : Bronchorrhée purulente.
Secale : Escarrhes.
Spig. : Névralgie radiante.

Spong. : Larynx et trachée.

Stann. : Expectoration douce, verdâtre avec sueur.

Stram. : Appréhension et délire.

Sulph. : Pneumonie chronique.

Tellur. : Otite.

Uran. nitr. : Polyurie.

Veratr. vir. : Pouls fréquent; sueur visqueuse.

(*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

La cirrhose du foie chez les enfants, par le Dr J. N. MAJUMDAR.

L'auteur a obtenu de bons résultats dans cette maladie, en faisant usage des remèdes suivants :

Nux v. Deux fortes caractéristiques de ce remède sont : l'élévation de la température le matin et la constipation avec efforts inefficaces pour aller à selle. Il est plus spécialement indiqué lorsque le malade a pris des remèdes allopathiques.

Calcarea arsenicosa a donné des résultats excellents. Indications : exacerbation de la fièvre l'après-midi; relâchement des intestins. La fièvre peut être très forte et se manifester irrégulièrement. Foie engorgé. Parfois léger ictère. Le malade urine peu et fréquemment. L'urine contient de l'albumine.

Lorsque l'ictère devient plus prononcé, **Mercurius vivus** donne souvent de bons résultats. Deux ou trois cas, pour ainsi dire incurables, ont été guéris par l'auteur avec des doses répétées de ce remède à la 30^e dilution.

Crotalus horridus et **Lachesis** conviennent dans les cas d'ictère grave.

Sulphur, **Fluoric acid.** et **Arsenic.** dans les stades avancés. Mais l'auteur pense que ces cinq derniers remèdes sont plutôt des palliatifs.

Carduus marianus est utile lorsque l'ictère est accompagné de fortes douleurs au foie.

Hydrastis convient à ceux qui souffrent de violente constipation.

Podophyllum, dans l'ictère grave accompagné de diarrhée.

Lycopodium et **Cornus cinatus**, lorsqu'il y a beaucoup de gaz.

Myrica cerifera, **Ptelea trifoliata**, **Phosphorus** et **Taraxacum** peuvent être utiles également. (*Journal of the American Institute of Homoeopathy*, août 1912).

Quelques remèdes de la pharyngite.

Capsicum. Douleur brûlante semblable à l'effet du poivre de Cayenne ; dans toute inflammation avec tendance à la suppuration. Généralement le malade se soigne peu, il n'est pas propre.

Kali-sulfuricum. Il arrive fréquemment que, des semaines ou même des mois après l'enlèvement de tumeurs adénoïdes, le symptôme originel

semble réapparaître et qu'une seconde opération soit jugée nécessaire, opération tout à fait inutile cependant si la première a été bien faite. Dans la plupart des cas, il s'agit simplement d'un engorgement de la muqueuse naso-pharyngienne. *Kali sulf.* fait disparaître ce symptôme en quelques jours.

Aesculus convient lorsque la muqueuse de la gorge est anormalement pâle ou rouge, lisse, et d'apparence mince, comme si elle était tendue sur la paroi postérieure du pharynx. Il y a sensation de brûlure, de constriction, de sécheresse, de picotement, de rugosité et formation de mucosités visqueuses, de saveur sucrée. *Aesculus* agit bien dans les premiers stades de la pharyngite atrophique, chez les sujets de nature sèche, bilieuse.

Phytolacca a beaucoup d'indications semblables à celles d'*Aesculus*. Bien qu'ils puissent tous deux être prescrits dans des cas aigus ou chroniques, *Aesculus* convient mieux dans les affections chroniques. Les douleurs de *Phytolacca* sont beaucoup plus violentes que celles d'*Aesculus* et ses symptômes ou bien disparaissent en quelques jours ou bien dégénèrent en un abcès de l'amygdale; tandis que les maux de gorge d'*Aesculus* traînent pendant des semaines, même pendant des mois. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, juin 1912).

Dr MERSCH.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

Repertorising, par MARGARET TYLER M. D. et le Dr JOHN WEIR (Homœopathic publishing Co. 12, Warwick Lane, London, E. C.). Six pence.

Cette brochure résume succinctement le mode d'emploi des répertoires. Les auteurs reconnaissent deux ordres de symptômes : des *symptômes généraux* présentés par le patient dans tout son organisme et des *symptômes particuliers* propres à telle ou telle partie de son être.

Les *symptômes généraux* les plus importants sont les symptômes mentaux; puis vient l'influence de l'ambiance (temps, saison, froid, chaud etc.), puis encore : les propensions et les aversions, la menstruation, etc.

Les *symptômes particuliers* devront être soigneusement annotés, mais en général ils ne céderont qu'en modifiant l'état général. Par ex. : l'Eczéma. Parmi les symptômes particuliers il faut avant tout prendre en considération toute particularité extraordinaire. Cette dernière correspond à tel symptôme particulier spécial à tel ou tel médicament. Les symptômes communs n'ont par contre qu'une importance secondaire. Plus un symptôme sort de la banalité, plus il doit être pris en considération.

Sous le nom de *symptômes éliminatoires* les auteurs entendent des symptômes spéciaux permettant dans la recherche du médicament d'éliminer les médicaments ne répondant pas à ces symptômes.

Grâce à cette élimination on parvient à trouver le Simillimum. L'administration du Simillimum peut provoquer momentanément une aggravation, mais donnera une guérison durable. Une couple de symptômes éliminatoires suffit pour fixer d'une manière certaine le choix du médicament. Cinq cas soigneusement détaillés montrent le mode d'emploi du Répertoire. Des considérations d'heures, de temps et d'autres modalités encore ont leur importance dans le choix du médicament. Cette courte notice donne une idée de la valeur de l'opuscule des Drs TYLER et WEIR et de son utilité pour tous ceux qui doivent feuilleter des répertoires de thérapeutique.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'homœopathie démontrée expérimentalement, par le Dr CAHIS, Barcelone, 1912.

Dans cette petite brochure d'une dizaine de pages, le Dr CAHIS rend compte des diverses expériences qu'il a instituées afin de démontrer l'action des hautes dilutions homœopathiques.

Dans ce but, il injecte dans le péritoine d'un lapin une dose mortelle

de *Strychnine*, puis quelques minutes après, il injecte chez ce même lapin une haute dilution *Tétanotoxine*.

La *Tétanotoxine* est l'antidote homœopathique par excellence de la *Strychnine*, car elle produit des effets toxiques analogues à ceux de ce médicament.

Dans les 9 expériences qu'il décrit dans sa brochure, le Dr CAHIS augmente respectivement et progressivement la dose de *Strychnine*, en même temps qu'il élève la dilution de *Tétanotoxine*.

Dans la 9^{me} expérience, il a constaté que la *Tétanotoxine*, à la 6000^{me} dilution centésimale, retarde de 25 à 30 minutes l'effet toxique de la *Strychnine*.

« Il est surprenant, ajoute-t-il, qu'une quantité de remède aussi infinimentésimale que celle que représente, la 6000^{me} dilution centésimale de « *Tétanotoxine* c.-à-d. l'unité suivie de douze mille zéros, puisse servir d'antidote à une dose violemment toxique de *Strychnine*. »

Le Dr CAHIS a employé dans ces expériences les mélanges de dilutions au lieu des dilutions simples, d'après la méthode décrite dans son ouvrage *Homœopathia Segura*.

Voici les principales conclusions qu'il formule :

La loi des semblables est démontrée expérimentalement. Les hautes dilutions ont plus de force curative que les basses. L'augmentation de l'action antidotaire de la *Tétanotoxine* vis à vis de la *Strychnine* n'est pas proportionnelle au chiffre de la dilution employée, mais il existe un certain rapport à établir ultérieurement entre les deux progressions.

Les expériences du Dr CAHIS présentent un vif intérêt et possèdent une importance capitale au point de vue de l'homœopathie. La plupart des médecins allopathes acceptent la loi des semblables, mais se refusent à admettre l'action des doses infinitésimales. Une fois celle-ci démontrée expérimentalement, leurs préventions contre notre doctrine doivent s'évanouir d'une façon complète. Il serait donc à souhaiter que les expériences du Dr CAHIS fussent renouvelées et contrôlées dans les laboratoires que possèdent actuellement beaucoup de médecins homœopathes et la plupart des hôpitaux et institutions homœopathiques.

Dr LAMBREGHTS.

Abriss der Homöopathischen Therapie der Krankheiten der Verdauungswege (Magen-und Darmkrankheiten) von Dr Med. FRANÇOIS CARTIER, uebersetzt von W. SCHARFF, rédacteur du Leipziger populären Zeitschrift für Homöopathie, vol. in-8°, de 272 pages. Prix broché 3,50 Mk, relié 4,25 Mk. Edité par WILLMAR SCHWABE, Leipzig 1913. Une revue bibliographique de l'ouvrage du Dr CARTIER a paru dans le numéro de décembre 1911 du journal Belge d'Homœopathie. La presse homœopathique toute entière a consacré des articles élogieux à cette publication, la traduction allemande qui en est faite est la consécration la plus flatteuse de son mérite.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, octobre, novembre. — *The Homœopathic World*, novembre, décembre. — *The Homœopathic Envoy*, octobre, novembre. — *Het Homœopathisch Maandblad*, octobre, novembre. — *L'Homœopathie française*, juillet. — *Revista homeopatica de Barcelone*, octobre. — *Annaes de medecina homeopathica du Brésil*, octobre. — *Journal of the American Institute of Homœopathy*, avril, juin, juillet, août, septembre, octobre, novembre 1912. — *Medical Century*, juin, juillet, août, septembre, octobre, novembre 1912. — *Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre 1912. — *The British Homœopathic journal*, octobre. — *The Chironian*, septembre, octobre. — *La Revue homœopathique française*, août, septembre, octobre. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, septembre, octobre.

North American Journal of Homœopathy.

— Octobre.

Traitement de la fièvre typhoïde et paratyphoïde, par ALICE BUTLER, M. D.

Plaidoyer en faveur du traitement préventif et curatif par le vaccin. Avec le Dr SOUTHWICK l'auteur met en garde contre les doses exagérées et contre les trop fréquentes répétitions.

Epithelioma de la langue, par le Dr GUILD.

Les remèdes homœopathiques suivants sont fréquemment indiqués : *Ars.*, *Phos.*, *Gallium*, *Kali cyan.*, les *Calcaires*, *Merc.*, *Iod.*, *Nitr. ac.*, *Carbol. ac.* et *Thuya*. GUILD emploie aussi un mélange de vaccin et de sérum provenant d'infections diverses : extraits de tumeurs, sang défibriné pris sur un patient et sérum recueilli sur des patients guéris de pareille affection maligne. L'emploi de cette préparation n'a jamais laissé de produire une augmentation notable du pouvoir de réaction chez le malade.

Traitement préparatoire et post-opératoire du Carcinome, par le Dr GUILD.

Dans l'examen d'un cas de cancer on ne saurait trop faire la part de détails : l'historique du sujet, l'examen physique des divers organes, les réflexes, l'état de la peau, du sang, de l'urine. L'examen de la tumeur offre moins d'importance. Le traitement préparatoire doit se faire pendant six semaines à six mois. Grâce à ce traitement des cas jugés inopérables finissent par laisser de l'espoir dans les moyens chirurgicaux. Les remèdes homœopathiques doivent être choisis d'après la totalité des symptômes. Il faut considérer non l'affection cancéreuse, mais bien plutôt le patient lui-même. Les remèdes principaux sont : *Ars.*, *Stillingia*, *Phytolacca*, *Fraxinus*, *Condurango*, *Hoang nan.*, *Iodium*, *Lach.*, *Apis* et *Thuya*. GUILD a constaté des guérisons de carcinomes par le seul médicament homœopathique. Il a aussi recours à l'injection hypodermique d'un sérum-vaccin provenant d'une tumeur similaire. Cette préparation varie pour chaque patient. La

dose est augmentée et répétée jusqu'à production de réaction. Cette dernière ne manque pas de se produire et de provoquer une augmentation de résistance au développement de la tumeur. Il en résulte souvent une disparition immédiate de la douleur. L'emploi trop souvent répété du sérum-vaccin peut-être nuisible.

Comme traitement local l'auteur recommande : le bandage compressif, l'électricité (galvanisme, cataphorèse, fulgurisation). Le courant à haute fréquence lui a paru convenir pour la destruction des proliférations superficielles. Le Radium et le Thorium peuvent être utiles. L'emploi de caustiques peut être indiqué dans les carcinomes du sein ou du col de la matrice. L'acétone arrête aisément l'hémorragie et durcit la tumeur. Dans le carcinome abdominal et mammaire les fomentations d'une solution saturée de sulfate de magnésie soulageront la douleur et réduiront le gonflement. Les ulcérations du sein et les végétations vaginales seront pansées moyen de la préparation suivante :

Infusion de feuilles de violette, une partie.

Noisette de sorcière (Witch Hazel), une partie.

Solution saturée de sulfate de magnésie, deux parties.

Le tout stérilisé et appliqué constamment chaud, en pansements et en tampons.

Par ce traitement quatre cas d'Adéno-carcinomes de la matrice et du vagin ont été guéris sans opération. Le traitement préparatoire rend la tâche du chirurgien plus aisée. Le traitement post-opératoire consiste dans l'administration de médicaments appropriés et l'injection mensuelle du sérum-vaccin susmentionné.

D^r EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— *Mai.*

Le sérum de Marmoreck dilué, par le D^r LÉON VANNIER.

L'auteur cite 530 observations groupées en 2 catégories : les tuberculini-ques et les tuberculeux.

A) Les tuberculiniques sont des intoxiqués par les toxines tuberculini-ques, ce sont les *febriles*, les *enrhumés*, les *dentaires* (déménralisés) : les *constipés* et les *cardiaques*. Tous sont guérissables par le Marmoreck. 5^o, 10^o, 30^o dil.

B) Les tuberculeux : anciens et les récents sont dans le même cas ; pour les uns il est l'agent qui empêche l'envahissement définitif de l'organisme, pour les autres il est souvent l'ancre de salut de la dernière heure

Le sérum doit être dilué, on l'administre par la voie buccale tous les 8 ou 12 jours en moyenne. Son indication est fonction du degré d'intoxica-tion tuberculinique du malade. NEBEL (Lausanne) a montré le rapport qui existe entre les différentes tuberculines et certains remèdes homœopa-thiques : celles qui correspondent au sérum de Marmoreck appartiennent aux oxygénolides.

Mais le sérum dilué provoque la mise en liberté des toxines spécifiques : il faut donc avant d'employer le sérum s'occuper de *drainer* convenablement l'organisme; les médicaments draineurs justiciables du sérum de Marmoreck sont : *Bryonia*, *Cratægus*, *Pulsatilla*, *Solubilis*. Ce sérum n'est pas le traitement des tuberculoses mais un traitement qui possède des indications bien déterminées. Ces indications reposent sur la connaissance précise de la constitution et du tempérament de chaque malade. Il s'adresse particulièrement aux constitutions biochimiques oxygénoides. C'est un agent indispensable chez les tuberculeux qui se défendent mal, chez les tuberculiniques, malades intoxiqués, prédisposés à une lésion. Il est rarement suffisant pour immuniser à lui seul le malade.

Les médicaments de l'ovaire gauche, par le Dr PAUL CHIRON.

Les médicaments qui ont une action spéciale sur l'ovaire gauche sont : *Argentum nitric*, *Capsicum an.*, *Carboli acid.*, *Cimicifuga*, *Colocynthis*, *Erigeron*, *Eupator. purpur.*, *Fraxinus american*, *Lachesis*, *Lilium tigrin.*, *Naja tripudians*, *Ovi gallinæ pellicula*, *Picricum acid.*, *Thapsium aureum*, *Thea*, *Thuya*, *Ustilago maidis*, *Vespa crabro*, *Wyethia*, *Xanthoxylum*, *Zinc metal*.

Notre savant confrère cite trois observations : 1) une guérison par *Cimicifuga* : douleur ovarienne gauche avec sensibilité dans le sein gauche, céphalée avec battements principalement au dessus de l'œil droit ; 2) une guérison par *Lachesis* : nervosité, irritabilité, sommeil agité avec cauchemars et rêves d'assassinats, d'enterrements, de cadavres. Pertes blanches irritantes tachant le linge en vert, règles irrégulières, à sang noir, d'odeur fétide amenant une amélioration de l'état général ; 3) une guérison par *Thuya* : peau malsaine et grasse, céphalée avec sensation de clou que l'on enfonce dans le crâne, constipation, leucorrhée jaunâtre et irritante, règles précédées d'une sensibilité dans le sein gauche (salpo-ovarite).

Staphylococcies, par le Dr RENAUD-BADET.

Nous avons analysé dans un numéro précédent l'article que l'auteur consacre à la furonculose et son traitement par le drainage au moyen de nos remèdes homœopathiques, suivi d'injections de microbes fabriqués par le malade. L'auteur dans le nouvel article consacré aux acnés schématise le traitement quelle qu'en soit la cause profonde en *acnés toxiques cliniques*, *acnés auto-toxiniques*, *acnés toxiniques*, et enfin *acnés de causes associées*.

Dans tous ces cas : 1) on drainera le malade ; 2) on mettra en liberté les toxines au moyen du médicament dilué ou d'une toxine diluée ; 3) on l'immunisera définitivement à la fois contre l'infection primitive de ses organes et contre l'infection secondaire de sa peau au moyen de vaccins appropriés. En un mot l'acné doit être considéré comme la manifestation cutanée d'une crise d'élimination.

Peut-on guérir médicalement la fistule à l'anus ? par le Dr NAVEAU (du Mans).

L'auteur répond affirmativement et il a raison, car personnellement les trois observations qu'il cite sont concluantes. A côté des remèdes ayant une action élective sur la région ileo-rectale, comme *Ratanhia*, *Paeonia*,

Podophyllum, *Æsculus*, *Ruta graveolens*, etc., nous devons employer ceux dont la pathogénésie correspond au tempérament du malade, *Bacillinum* ou *Calcarea*, *Silicea*, *Nitri acidum* ou bien d'autres.

Les caries dentaires de causes générales, par le Dr DE NEVREZÉ.

Dans un numéro précédent l'auteur a décrit les caries dentaires de cause toxi-chimique survenues au cours d'une déminéralisation par poisons minéraux. Dans le nouvel article paru, il examine les caries dentaires de cause toxinique et particulièrement de cause tuberculinique (ne pas confondre avec tuberculeuse),

— *Fuin*.

Constitutions et médicaments oxygénéoïdes, par le Dr VANNIER.

Dans ce terrain nous devons successivement envisager ; 1) la constitution minérale ; 2) la constitution bio-chimique ; 3) le tempérament.

A) *La constitution minérale* : il y a trois types : *Calcarea carbonica*, *Calcarea phosphorica*, *Calcarea fluorica*. Ce sont les types bien connus de tous les homœopathes et surtout des partisans de la méthode SCHLUSSLER.

B) *Les constitutions bio-chimiques* : le fonctionnement de la cellule vivante peut être troublé sous l'influence des intoxications chimiques, toxiques, auto-toxiques ; ses échanges peuvent être activés, ralentis ou modifiés. GRAUVOGL distingue trois constitutions bio-chimiques : oxygénéoïde, hydrogénéoïde, carbonitrogène. Dans la *constitution oxygénéoïde* la suractivité des échanges est manifeste, le pouvoir oxydant des éléments organiques est augmenté, l'assimilation et la désassimilation se font très rapidement, l'accélération considérable des échanges fait que la cellule ne peut retenir aucun élément minéral reconstituant. Ces malades se brûlent eux-mêmes et ils sont incapables de se réparer en raison de leur déminéralisation progressive. Le type clinique est fourni surtout par la tuberculose. Les constitutions oxygénéoïdes sont représentées par les constitutions minérales sus indiquées.

C) *Le tempérament* : est un état dynamique qui repose sur la constitution du sujet, c'est l'ensemble de nos réactions physiques et psychiques.

L'auteur expose ensuite une physionomie des remèdes principaux qu'il nomme oxygénéoïdes dans leur application à la tuberculose : *Natrum mur.*, *Kali carbonic.*, *Bromium*, *Iodium*, *Spongia*, *Ferrum metal*, etc..

Les types humains, par BESSONET-FAVRE.

Les caries dentaires, par le Dr DE NEVREZÉ (*suite et fin*).

Je ne puis malheureusement résumer ce travail remarquable qui mérite d'être reproduit en entier. L'auteur divise les caries dentaires en caries 1) de causes toxi-chimiques ; 2) de causes toxiques ; 3) de causes auto-toxiques.

La thérapeutique médicale de la carie dentaire s'impose donc au dentiste comme une nécessité et s'il veut donner à ses malades le maximum de garantie, il lui faut chercher et guérir non seulement la lésion locale mais aussi la lésion générale. Le dentiste de l'avenir sera un médecin immunisateur.

Méningite tuberculeuse guérie, par le Dr RENAUD-BADET.

L'observation de notre savant confrère est des plus complètes : c'est bien la méningite tuberculeuse que nous avons vue et étudiée : rien n'y manque pas même la ponction lombaire et l'examen cytologique qui démontre l'existence de lymphocytes presque purs. Notre confrère a employé le *sérum de MARMORECK* en dilution suivi d'*Apis* 6 et *Silicea* 30 après avoir drainé le malade par *Pulsatille* 30 et *Crataegus* 30. Après avoir été ainsi drainé et immunisé, il a été reminéralisé par *Silicea* et *Calc. fluorica*.

Méningite guérie, par le Dr CH. MONDAIN.

Le traitement usuel *Apis* et *Belladonna* a été complété par trois ponctions lombaires suivies chaque fois de l'administration de 5 gouttes de la 30 dilution du liquide céphalo-rachidien. Cette observation est certainement des plus curieuses et ouvre des horizons nouveaux pour le traitement des maladies infectieuses cérébro-spinales.

Traitement médical de l'appendicite chronique, par le Dr CH. MONDAIN.

Longue énumération de remèdes dans leur caractère distinctif. C'est une monographie très utile à consulter dans les cas embarrassants,

Matière médicale. Caries végétales.**Médecine domestique.** La colique, par Dr CHIRON.

— *Juillet*.

Constitutions et médicaments oxygénés, par le Dr LÉON VANNIER (*fin*).

L'auteur passe en revue les caractères principaux d'*Arsenic alb.*, *Kréosotum*, *Nitri acidum* et *Silicea*.

La doctrine des signatures, par le Dr VERGNES.

Excellente monographie très documentée sur un sujet qui touche de près à la doctrine de HAHNEMANN.

Du Glaucome chronique simple et de son traitement médical, par le Dr PARENTEAU.

Le nom seul de l'auteur est une garantie de probité médicale et la certitude que l'article est intéressant. Les médicaments cités par notre savant confrère sont : *Atropin. sulfuric.*, *Cocaine*, *Glonoin*, *Causticum*, *Phosphorus*, *Nux vomic*.

Fièvre typhoïde, par les Drs L. VANNIER et CHIRON.

Relation d'un cas où le drainage des toxines amena une convalescence normale favorisée par la récalcification méthodique au moyen de *Calc. fluorica*.

Matière médicale. *Silicea*, par le Dr L. VANNIER.**Radiumthérapie et l'Epitheliome**, par le Dr LAGARDE.

Dr DEWÉE.

Revista homeopatica de Barcelona.

— Octobre.

Kératodermie symétrique palmaire et Kératodermie arsenicale,
par le Dr MORAGAS.

L'auteur a observé au dispensaire homœopathique de Barcelone un cas intéressant de *Kératodermie symétrique palmaire*. La malade est une femme de 32 ans, sans antécédents héréditaires, n'ayant fait aucun travail manuel spécial, et n'ayant jamais pris d'Arsenic. Il y a 2 mois, elle s'aperçut que sur l'éminence thénar de chaque main, la peau devenait plus épaisse. Cette hypertrophie augmenta insensiblement et il se produisit de petites fissures douloureuses qui l'empêchaient de travailler. A l'examen, on constata, en effet, sur l'éminence thénar et le long du bord cubital de la face palmaire des deux mains, de petits îlots d'hyperkératose. Ces îlots sont entourés d'une auréole érythémateuse et séparés les uns des autres par des petits espaces de peau saine. A part les douleurs provoquées par les fissures, les parties malades sont indolores; il y a absence de troubles sensitifs et réflexes.

Comme traitement local, le Dr MORAGAS prescrivit des lavages journaliers au savon et des onctions d'huile d'amandes douces.

Les médicaments présentant les symptômes d'hypertrôphie de la peau sont : *Antimon.*, *Dulc.*, *Graph.*, *Rhus.*, *Sepia*, *Silicea*, *Borax*, *Lachesis*, *Sulph.*, et surtout *Arsenic*. C'est ce dernier médicament qui fut choisi. Il fut administré à la 12^{me} puis à la 30^{me}. Comme remèdes intercurrents, la malade prit *Antimon.* et *Sulph.* Après 6 mois de ce traitement, la guérison fut complète.

L'Arsenic est le médicament homœopathique par excellence de la kératodermie; son action se manifeste par une activité exagérée de l'épiderme et la production de Kératine.

Les kératodermies arsenicales ont été observées et décrites par WILSON et HUTCHINSON. Dans l'intoxication arsenicale on a observé même l'apparition de véritables épithéliomas.

Annaes de Medecina homeopathica du Brésil.

— Octobre.

Un cas de Pulsatilla, par le Dr GOMES.

Une jeune fille de 24 ans, bien réglée, fut atteinte au côté droit, à la base du poulmon, d'une vive douleur s'étendant vers le sein du même côté. *Bryonia*, *Ranunculus bulbosus*, *Rhus tox.*, et *Actea* furent prescrits successivement sans beaucoup de résultats.

La malade présentait comme particularité une grande amélioration à l'air libre.

Comme *Pulsatil.* contient ce symptôme caractéristique dans sa pathogénésie, ce médicament fut prescrit à la 5^{me} dilution, et produisit aussitôt une amélioration considérable. *Sulphur* 200 acheva la cure.

Traitement du Coryza, par le Dr DIAS DA CRUZ.

Le coryza peut être produit par le froid, l'humidité, la chaleur, par le contact de substances irritantes sur la muqueuse nasale; il peut être également symptomatique de fièvres éruptives. Il faut tenir compte de l'étiologie dans le choix du médicament. L'auteur passe en revue les indications d'un grand nombre de médicaments homœopathiques: *Natrum sulph.*, *Rhus*, *Dulc.*, *Calc.*, *Nux mosch. et vom.*, *Agaricus.*, *Aconit.*, *Puls.*, *Ars.*, *Bryon*, *Camph.*, *Gelsem.*, *Kali bichr.*, *Lachesis*, *Belladon.*, *Glonoin.*, *Antim. crud.*, *Hepar sulph.*, *Causticum*, etc. Le Dr WILLIAMS recommande surtout *Ambrosia* 30.

Dr LAMBEGHTS.

Medical Century.— *Juillet 1912.***Traitement de l'Eczéma**, par le Dr RALPH BERNSTEIN.

Troisième partie d'un travail très détaillé sur le traitement de cette affection, dont il a déjà été question dans notre numéro de mai-juin 1912.

— *Août 1912.*

Comment étudier la matière médicale. Exemple: *Nux vomica*, par le Dr COWPERTHWAIT.

L'auteur déplore la méthode suivie généralement par les étudiants pour s'assimiler la matière médicale. Ils s'efforcent de se graver dans la mémoire la longue énumération de symptômes correspondant à chaque médicament. Or l'on peut être une réelle encyclopédie vivante, dit l'auteur, et cependant n'avoir aucune conception définie de la pathogénésie et de la thérapeutique des remèdes.

Le Dr COWPERTHWAIT conseille d'étudier d'abord les effets toxiques des substances; ensuite leurs effets pathogénétiques, d'après les expérimentations sur l'homme sain. L'ensemble de ces deux études permet de faire une analyse sérieuse de l'action du médicament. Vient ensuite l'étude de la symptomatologie, résultat de l'empoisonnement lent par un usage répété du remède. Ce sont ces symptômes, provenant de troubles fonctionnels, qui constituent la base des prescriptions homœopathiques dans la plupart des cas.

Les différentes études énumérées ci-dessus sont nécessaires pour pouvoir relier entre eux les symptômes de différente nature et pour se faire une image claire des remèdes et de leur application dans un certain nombre d'états morbides. Par l'exemple que donne l'auteur, on voit que, d'après son action toxique, *Nux v.* est avant tout un remède neuro-musculaire. Avec cette clef, il est certainement plus facile de comprendre la symptomatologie.

Comparaison entre Gelsemium, Cimicifuga et Lachnantes quant à leur action sur la tête, par le Dr I. R. GEISER. (Voir documents).

Journal of Ophthalmology, Otology et Laryngologie.— *Mai 1912.***Badiaga**, par le Dr PHILIP RICE.

L'auteur, en homœopathe convaincu, fait habituellement usage de remèdes constitutionnels et dans bien des cas il a pu de cette façon éviter des interventions chirurgicales telles que l'ablation des amygdales, qui paraissaient tout à fait nécessaires. Il décrit dans le présent article, les indications de Badiaga et compare son action à celle de Mercurius (voir documents).

Natrum muriaticum dans la sinusite frontale, par le Dr PHILIP RICE.
(Voir documents).

Dr MERSCH.

Le propagateur de l'Homœopathie.— *Décembre 1911.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande. **Les acides minéraux** (séance d'octobre). **Eczéma variqueux** (séance de novembre). Parmi les remèdes recommandés relevons *Clematis alba*, *Lappa major* (la Bardane) dans l'eczéma avec suintement, *Graphites*, *Arsenic*, *Hamamelis*, *Fluor. acidum*, *Mezereum* et *Radium bromalum* (poussées secondaires), *Rhus tox.* (formes aiguës avec suintement abondant plus marqué la nuit). *Sulfur*, *Zincum* même a la 30^e alors que la pommade à l'oxyde de zinc employée en allopathie est souvent cause d'aggravation, attribuable à l'homœopathicité du remède.

Athrepsie infantile (séance de décembre). La retrocession d'un exanthème réclame *Sulfur* ou *Calcarea*. Si la constitution malade de l'enfant tient à d'anciennes affections héréditaires il faut songer à *Psorinum*, *Bacill.*, *Syphil.*, *Medorrhinum*, *Merc. solubilis*. Dans la diarrhée verte, vomissements après la tétée *Æthusa cynapium*, dans l'état de marasme *Abrotanum*.

Un nouveau cas de guérison d'abcès par Silicea, par le Dr CHARLES BERNAY de Lyon.

Traitement médical du cancer (suite), par le Dr LEHUNTE COOPER de Londres.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Nécrologie

Washington Epps

Le 13 octobre dernier est décédé à Londres, le Dr WASHINGTON EPPS, le dernier représentant médical d'une famille qui fut intimement liée à l'histoire de l'Homœopathie en Grande-Bretagne. Fils du Dr GEORGE NAPOLEON EPPS, il était le neveu du Dr JOHN EPPS, du Dr RICHARD EPPS et du pharmacien homœopathe JAMES EPPS, qui tous prirent une part active à l'évolution et aux progrès de l'Homœopathie en Angleterre.

Né en 1848, WASHINGTON EPPS conquit son diplôme en 1871 et depuis ce moment commença pour lui cette vie de labeur incessant auquel l'épuisement de sa santé pouvait seul mettre un terme.

Les exigences d'une clientèle privée étendue ne l'empêchèrent pas de consacrer une grande partie de son temps aux pauvres à l'hôpital homœopathique de Londres, dont il fut nommé, dès 1875, médecin assistant, puis plus tard médecin, fonction qu'il occupa jusqu'il y a deux ans lorsqu'il donna sa démission pour motif de santé.

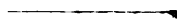
Ses contributions à la littérature homœopathique furent fréquentes et appréciées. Nous lui devons entre autres un petit traité sur le traitement homœopathique des maladies de la peau, qui eut l'honneur de quatre éditions.

Mais si sa science fut grande et incontestée, seuls ceux qui eurent le privilège d'être devenus ses amis après avoir été ses élèves, sauront jamais sa modestie et son grand cœur. Sous cette figure impassible, de flegme britannique, se cachait pour qui le savait comprendre, un caractère qui rendait son amitié plus chère.

Au cours de mon plus récent voyage à Londres, en juillet dernier, le sachant souffrant, étant allé lui faire visite en sa retraite, à Wellgarth Road, Hampstead, sa vue me laissa l'impression que sa fin était proche. Il ne se faisait d'ailleurs lui-même, à ce sujet, aucune illusion et me le fit comprendre clairement en parlant de son état. Sa résignation comme il me le disait, trouvait son origine dans sa philosophie chrétienne, mais aussi et surtout dans sa foi homœopathique qui lui donnait la certitude que les ressources de la vraie thérapeutique avaient été épuisées.

Puisse le pieux hommage rendu à ses mérites, l'universalité des regrets qu'a entraînés sa mort, apporter quelque soulagement à la cruelle épreuve de sa digne compagne et de ses enfants.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.



JOURNAL BELGE

D'HOMŒOPATHIE

1913. - Vol. XX

GAND
AUX BUREAUX DU JOURNAL
Rue des Baguettes, 34

BRUXELLES
LIBRAIRIE H. LAMERTIN
Rue Coudenberg, 58

PARIS
G. WEBER
Rue des Capucines, 8

PHILADELPHIA
BOERICKE & TAFEL, Publishers
1101, Arch Street

TABLE DES MATIÈRES

1913

VOLUME XX

Abcès dentaires	104
Abdominales après le repas (<i>Acidum oxalicum dans les souffrances</i>)	90
Acide oxalique (<i>Cactus grandiflorus dans l'empoisonnement par l'</i>)	225
Acide picrique dans l'urémie	232
Acné induré (<i>Conium dans l'</i>)	204
Acné du menton (<i>Bromure d'arsenic dans l'</i>)	204
Actea racemosa	230
Adénoïdes (<i>Agraphis, spécifique dans les gonflements des amygdales chez les adénoïdes</i>)	54, 56
Adénome du sein guéri par Phytol	32
Agaricus dans le Typhus avec délire et dans les sueurs nocturnes	30
Alcaloïdes en général et de l'alcaloïde du quinquina en particulier	81
Alternance de médicaments	70
Aménorrhées de la puberté	60
Aménorrhées accidentelles et leur traitement (<i>Les</i>)	237
Amygdales (<i>Remède des</i>)	173
Angines aiguës (<i>Traitement des</i>)	237
Anthracinum et nos deux charbons.	213
Anthraxotoxine dans les dyshémies.	77
Antivivisection et Homœopathie	103
Aphonie le soir (<i>Carb. v. dans l'</i>)	17
Appendicite guérie par Coloc. et Bell.	30
Appendicite chronique	102
Aragallus Lamberti (<i>Expérimentation de</i>)	242
Argentum nitricum dans l'ophtalmie gonococcique et l'ophtalmie des nouveau-nés	226
Aurum muriaticum dans l'artériosclérose.	231
Arsenicum (<i>Deux cas d'</i>)	90
Artériosclérose (<i>Con. et Aur. muriat. dans l'</i>)	231
Artériosclérose (<i>Cratægus dans l'</i>)	232
Asthme infantil guéri par Sulfur	209
Ataxie locomotrice (<i>Chromium sulph. dans l'</i>)	232
Atropa belladonna, expérimentation de KANGIESSER	51
Aurum muriaticum dans l'artériosclérose.	231
Avortement (<i>Asa fatida préventif d'</i>)	54

Baptisia, antistreptococcique	55
Baryte (<i>Les sels de</i>)	242
Basaka	225, 230
Bearing down (<i>Médicaments qui avec Sepia ont le</i>)	100
Bell. et Ferr. phosphoricum.	53
Biliaire (<i>Hydrastis dans le catarrhe de la vésicule</i>)	204
Blennorrhagie (<i>Un nouveau traitement de la</i>)	247
Bœninghausen (<i>Observations cliniques de son</i>)	229
Bronchite (<i>Kali mur. 6x dans la toux de la</i>)	54
Bronchite capillaire des enfants (<i>Antim. ars. 6 dans la</i>)	53
Broncho-pneumonie des enfants (<i>Hydrocyanic ac. 6 dans la</i>)	54
Brûlantes (<i>Ars. ou Sulph. dans les douleurs</i>)	54
Bursa pastoris (<i>Indications de</i>)	226
CAHIS (<i>Empoisonnement par la Strychnine combattue par la Tétanotoxine par le Dr</i>)	202
Cadmium sulfuricum ou Sulfuratum	52
Cancer (<i>Traitement du</i>)	68
Cancer arsenical	29
Cancer (<i>Dernières nouveautés sur le</i>)	22
Cancer (<i>Carcinotoxine dans le</i>)	77
Cancer (<i>Sempervivum tectorum dans le</i>)	18
Cancers inopérables traités par les injections intraveineuses d'électro-sélénium	39
Cancroïde de la lèvre inférieure (<i>Guérison d'un cas de</i>)	70
Carbo vegetabilis	239
Carcinotoxine dans le Cancer	77
Cardiaques (<i>Symptômes</i>)	91
Caries systématisées et constipation	239
Cataracte complète et héréditaire (<i>Guérison d'un cas de</i>)	70
Cataracte (<i>Natrum muriaticum dans la</i>)	228
Causticum (<i>La toux de</i>)	227
Céphalalgie > en s'enveloppant : Magn. mur. et Sil.	91
Céphalalgie, guérie par Spig.	207
Cercle médical homœopathique des Flandres, séance du 10 août.	200
Charbons (<i>Anthraxinum et nos deux</i>)	213
Choléra infantile	93
Chromicum Sulf. (<i>Indications de</i>)	227, 232
Chorée guérie par Agaricus	237
Chrysanthemum Leucanthemum (<i>Indications de</i>)	227
Cicuta virosa en oculistique.	54
Cimicifuga dans la céphalalgie	227
Cistus canadensis	236
Cœur (<i>Lobelia purpureus dans le battement avec forte résonance du</i>)	21
Colique hépatique guérie par Lyc. 12x	19
Colites guéries par Merc. corr. 3 et 4	20
Conférence publique avec projections sur la situation actuelle de l'Homœopathie, par le Dr PETRIE HOYLE, présentée par le Dr DE COOMAN.	135
Congrès de Liverpool.	211
Conjonctive (<i>Indications caractéristiques d'affections de la</i>)	57
Conium dans l'artériosclérose (<i>Efficacité de</i>)	231

Constipation et caries systématisées	239
Coqueluche (<i>Considérations chimiques sur la</i>)	104
Coryza (<i>Traitement du</i>).	23
Courants de haute fréquence et de haute tension en thérapeutique	26
Coxalgie, Etiologie et Traitement	1
Coxalgie guérie par Merc. s. 30.	33
Crises (<i>A propos de la doctrine des</i>)	25
Crotal. horr. 3 dans les affections malignes à sang noir et fluide.	17
Cuprum (<i>Un cas de</i>)	285
Cupr. ars. dans les complications urémiques	231
Déchloruration, par le Dr ARNULPHY (<i>Etude sur la</i>)	181
Délire avec prédominance sexuelle et exhibitionniste guéri par Hyos.	25
Dentaire (<i>Hyperesthésie de l'ivoire</i>).	66
Dentaires et Toxémie (<i>Lésions</i>)	99
Diphthérique (<i>Echinacea dans l'angine</i>)	26
Diphthérie, prompt disparition du bacille de LÖFFLER, par le traitement homœopathique	33
Douleur conquisse (<i>La</i>)	243
Duodénum (<i>Hydrastis canadensis dans les ulcères du</i>)	204
Dyspepsie nerveuse avec hyperchlorhydrie (<i>Anacard. dans l'</i>)	101
Eaux minérales devant l'homœopathie.	209
Eaux minérales (<i>De l'action de quantités minimales de sels dans les</i>).	23
Eclampsie (<i>Veratr. vir. dans l'</i>)	54
Eclampsie (<i>Cupr. ars. et Kali chlor. dans l'</i>)	229
Eczémas.	98, 335
Eczéma des deux malléoles (<i>Canth. dans l'</i>)	80
Eczéma des mains (<i>Canth. dans l'</i>)	89
Eczéma guéri par Nitr. acid.	237
Eczéma (<i>Radium dans l'</i>)	225
Eléphantiasis du pénis et du scrotum (<i>Ars., Sil. Graph. et Rhus dans l'</i>).	10
Energie des surfaces, sa signification pour l'homœopathie.	24
Engelures (<i>Onguent ou Suc de Calendula dans les</i>)	54
Epilepsie	69
Epistaxis (<i>Agaricus dans l'</i>)	225
Epistaxis (<i>Renifler la teinture d'Hamamelis dans l'</i>).	54
Epithélioma (<i>Condurango dans l'</i>)	204
Epithélioma de la voûte palatine (<i>Hydrastis canad. dans l'</i>)	104
Epithélioma de l'orbite guéri par Condurango 6.	101
Eternuement, symptôme de coqueluche, guéri par Sabad. 3.	25
Evian, source Cachat (<i>Les Eaux d'</i>), par le Dr ARNULPHY	181
Fièvre des foins (<i>La</i>)	245
Ferrum phosphoricum (<i>Indications de</i>)	89, 226, 227
Fièvre intermittente chronique (<i>Nux vom. dans une</i>)	207
Fièvre typhoïde (<i>Traitement</i>).	98
Fièvre typhoïde (<i>L'action de Baptisia dans la production des agglutinations de la</i>)	241
Fièvre typhoïde (<i>Répertoire thérapeutique de</i>).	240
Fibromes utérins (<i>Traitement médical de</i>)	235
Fissure anale compliquée de symptômes cardiaques (<i>Un cas de</i>)	221
Foie (<i>Magn. mur. et Merc. dans le Gonflement du</i>)	91

Foie torpide (<i>Hydrastis canadensis</i> dans le)	204
Fluor dans les différents organes de l'homme (<i>De la distribution du</i>)	24
Gastrite catarrhale aiguë ou chronique (<i>Hydrastis canad.</i> dans la)	204
Gelsemium dans le catarrhe du duodenum et des conduits biliaires.	231
Genou de CHARCOT guéri par Syphilinum.	207
Gerçures (<i>Onguent ou Suc de Calendula</i> dans les).	54
Glace (<i>Bellis perennis</i> dans les troubles digestifs par abus de la)	69
Glaucome (<i>Digitale</i> dans le)	57
Glaucome chronique simple (<i>Observation de</i>)	64
Goître avec arthrite aux petites articulations guéri par Rad. brom. 6	21
Goître de la puberté (<i>Hydrastis</i> dans le).	204
Gorge guérie par Kal. bichrom. (<i>Ulcération phagédénique de la</i>	21
Graphite (<i>Un cas de</i>)	65
Grindelia (<i>Indications de</i>)	90, 226
Guaco, remède de la morsure du serpent	104
Guarea (<i>Un cas de larmoiement guéri par</i>)	223
Helonias dioica et Helonin	70
Hématurie (<i>Ocimum canum</i> dans l')	225
Hémorragies actives et passives (<i>Trillium pendulum</i> dans les)	210
Hémorroïdes	67
Hieracium pilosella (<i>Histoire botanique médicale de l'</i>)	217
Homœopathie à Paris (<i>Enseignement de l'</i>)	212, 235
Homœopathie à Calcutta.	212
Homœopathie en France, par M. BAUDRY, de Paris.	240
Homœopathie en Hollande (<i>Une chaire d'</i>)	96, 106
Homœopathie (<i>Bases scientifiques de l'</i>)	13, 233
Homœopathie, par le Dr PÉTRIE HOYLE (<i>De la situation actuelle de l'</i>)	134
Homœopathie et chirurgie	242
Homœopathique (<i>Doctrine médicale</i>).	95
Hydrastis canad. (<i>Diverses distinctions d'</i>)	204
Hyperacidité de l'estomac (<i>Robinia pseudo-acacia</i> dans l')	90
Iberis amara (<i>Indications de</i>)	226
Ilex aquifolium (<i>Indications de</i>)	231
Incontinence d'urine (<i>Traitement de l'</i>)	240
International Homœopathic Council	75
International Homœopathic Council (<i>Compte-rendu des réunions des 8, 9 et 10 Août 1913. Banquet; discours</i>)	107
Iodure potasso-mercurique (<i>Indications de l'</i>)	233
Kali bichromicum	235
Kali carbonicum	237
Labyrinthite ou Maladie de Ménière	53
Lachesis (<i>Une expérience avec</i>)	62
Lachesis (<i>Trois cas de</i>).	98
Lactée (<i>Borax, son action sur la sécrétion</i>)	54
Lactée (<i>Asa fetida</i> stimulant de la sécrétion)	54
Lait (<i>Magn. carb. 6 chez les enfants ne supportant pas le</i>)	54
Larmoiement par hypersécrétion de la glande	51, 223
Leucorrhée (<i>Hydrastis</i> dans la)	204
Loi homœopathique (<i>Vérification scientifique de la</i>).	203

Lycopode (<i>Le type morphologique de</i>)	236
Lycopode (<i>Un cas de</i>)	236
Malléoles (<i>Natrum carbonic, dans la faiblesse des</i>)	210
Matière médicale (<i>L'enseignement de la</i>)	51
Matière médicale (<i>Comment apprendre la</i>)	65
Médecine actuelle vers les dogmes de Hahnemann (<i>Le rapprochement de la</i>)	38
Ménière (<i>Labyrinthite ou Maladie de</i>)	53
Méningite cérébrospinale	100
Métabolisme des médicaments et traitement par les semblables	33
Myocardite (<i>Remèdes de la</i>)	90
Myosotis ossificans guéri par Thuya	208
Naphtaline (<i>Empoisonnement par la</i>)	225
Natrum muriaticum (<i>Deux cas de</i>)	66
Natr. muriat., par le Dr ARNULPHY (<i>Les solutions dynamisées de</i>)	181
Natrum muriaticum (<i>Le type morphologique de</i>)	239
Natrum muriaticum dans la cataracte.	228
Nécrologie. Le Dr JAMES H. McCLELLAND	245
Néphrite (<i>Traitement de la</i>)	229
Névralgies abdominales (<i>Coloc., Magn. c., Magn. phos., Ars. et Cham. dans les</i>)	91
Névralgie faciale, hâtée en buvant froid. guérie par Calc. 200.	31
Occlusion intestinale guérie par Opium 12 et 6	32
Odorat, guéri par Graphites (<i>Perversion et perte de l'</i>)	65
Œdème inflammatoire des avant-bras avec prurit brûlant, guéri par Rad. brom. 6 x	21
Opérateurs (<i>Traitements post-</i>)	59
Ophidiens et traitement anti-ophidique	88
Ophtalmie gonococcique et ophtalmie des nouveau-né (<i>Argentum nitricum dans l'</i>)	226
Ophtalmologie (<i>Phytolacca en</i>)	91
Ophtalmologie (<i>Paris quadrifolia en</i>)	207
Organon de HAHNEMANN	247
Orgeolet (<i>Staph. et Puls., spécifique de l'</i>)	204
Orgelets (<i>Traitement des</i>)	236
Ornithogalum umbellatum (<i>Indication de</i>)	231
Otite moyenne (<i>Ferr. phos. dans l'</i>)	89
Otites observées à la Sude, en Crète (<i>Etiologie et thérapeutique des</i>)	48
Ovaire droit (<i>Médicaments de l'</i>)	64
Palpitations et leur traitement	108
Paralysie, suite de diphtérie ou de poliomyélite antérieure (<i>Caust. dans la</i>)	53
Paraplégie guéri (<i>Un cas de</i>)	239
Paralysie agitante (<i>Zincum picricum dans la</i>)	231
Parotidites infectieuses	67
Paupières (<i>Calc. fluor. 6 x dans les Kystes des</i>)	55
Pemphigus (<i>Ars., Apis, Ranunculus et Urtica urens dans les</i>)	204
Pemphigus guéri par Rhus tox. 6 x.	19
Persistance de l'effet des médicaments	104
Petroleum, ses symptômes aux conduits auditifs.	13
Pharmacopée homœopathique hollandaise (<i>Remarques sur la</i>)	19
Phytolacca (<i>Notes au sujet de</i>)	93

Physalis Alkekengi (<i>Indications de</i>)	234
Platina (<i>Deux cas de</i>)	238
Pneumonie guérie par Chelid. maj.	70
Pneumonie (<i>Tuberculinum dans la</i>)	243
Pollakiurie (<i>Traitement de la</i>)	238
Poliomyélite cervicale antérieure subaiguë	7
Polypes du nez (<i>Nitr. ac. dans les</i>)	55
Polypes du nez avec gonflements œdémateux (<i>Lemna minor dans les</i>)	55
Poudre à canon comme remède de l'empoisonnement du sang	7
Projections de la Conférence du Dr PETRIE HOYLE	180
Prophylaxie par un autoserum (<i>Une expérience de</i>)	62
Prostate (<i>Sabal serrulata dans l'hypertrophie de la</i>)	231
Prurit général chronique guéri par Rad. brom. 6	21
Psoriasis (<i>Traitement du</i>)	244
Psoriasis (<i>La diète dans le</i>)	104
Psoriasis guéri par Hydrocotyle	101
Psoriasis (<i>Hydrocotyle 3, Ars. et Ant. tart. dans le</i>)	204
Quinton, par le Dr ARNULPHY (<i>Le Plasma de</i>)	181
Radium (<i>Vérification clinique de la pathogénésie du Bromure de</i>)	56
Radium bromide 6 dans le Prurit général, dans le Goître avec douleurs rhumatismales et dans l'œdème	21
Rapidité d'action des médicaments.	103
Rayons X en thérapeutique (<i>Technique de l'emploi des</i>)	17
Rayons X (<i>Rad. brom. dans la dermatite produite par les</i>)	36
Réaction (<i>Causes du manque de</i>)	57
Rectifications et confirmations, par le Dr CAHIS	77
Rein (<i>Traitement de l'abcès du</i>)	64
Rétention d'urine	238
Rhinite hypertrophique (<i>Lobelia dans la</i>)	55
Rhinite atrophique (<i>Sticta pulm. et Calc. fl. dans la</i>)	91
Rhinite hypertrophique (<i>Traitement de la</i>)	90
Rhodium 6 : Prurit anal, constipation et hémorroïdes	17
Rhumatisme du deltoïde (<i>Sang. et Ferr. dans le</i>)	91
Rhumatisme blennorrhagique guéri par Petrol.	31
Rhumatisme des doigts : Cauloph.	31
Rhumatisme du poignet droit : Viola odor.	31
Rhumatisme des pieds : Ledum.	32
Rhumatisme du genou : Guayacum.	32
Rhumatisme et la goutte (<i>Radium brom. dans le</i>)	56
Rhus (<i>Rad. brom. dans l'empoisonnement par</i>)	56
Rougeole : Morbillin	104
Sarcome (<i>La Thiosinamine dans le</i>)	232
Salvarsan et la doctrine de HAHNEMANN (<i>Comparaison entre un travail de Ehrlich sur le</i>)	244
Scarlatine (<i>Bell. prophylactique de la</i>)	30
Scarlatine (<i>Ammonium carbonicum et Ailanthus dans la</i>)	229
Sciatique guérie par Sulphur	208
Sepia (<i>Deux cas de</i>)	90
Sérothérapie paraspécifique (<i>Action de la</i>)	28

Serpent (<i>Guaco, remède de la morsure du</i>)	204
Sinusites nasales et maxillaires (<i>Hydrastis dans les</i>)	204
Sinus frontal (<i>Natr. muriat. dans l'inflammation du</i>)	231
Solidago (<i>Indications de</i>)	230
Spasmes des muscles de la face.	96
Spigélie (<i>Un cas de</i>)	207
Staphysagria	240
Statistiques (<i>Quelques</i>)	75
Stomacales (<i>Arg. nitr. dans des névroses</i>)	207
Strabisme (<i>Cicuta virosa dans le</i>)	64
Sueurs nocturnes (<i>Agaricus dans les</i>)	30
Sulfur (<i>Un cas de</i>)	240
Surdité (<i>Chenopodium dans la</i>)	232
Sycosis (<i>Hepar dans le</i>)	204
Symptômes (<i>L'interprétation des</i>)	242
Tempéraments (<i>La théorie des quatre</i>)	239
Température au dessous de la moyenne (<i>Kal. phos. dans la</i>)	98
Tétano-toxine dans l'empoisonnement par la Strychnine	22
Thuya occidentalis (<i>L'action de</i>)	245
Torticolis et rhumatisme du cou (<i>Lachnantes dans le</i>)	227
Toux laryngée (<i>Relation de la rougeole avec certaines formes de</i>)	235
Toux provoquée par irritation des amygdales linguales (<i>Bell. et Magn. phos. dans la</i>)	55
Toxémies, des fièvres infectieuses aiguës, de la fièvre typhoïde et de la pneumonie (<i>Le traitement des</i>)	228
Tuberculines (<i>Thérapeutique des</i>)	207
Tuberculine et tuberculose	20, 234, 244
Tuberculinum dans la pneumonie	243
Tuberculose des bourses.	25
Tuberculose (<i>Terrains et</i>)	63
Tuberculose péritonéale (<i>Traitement de la</i>)	65
Tuberculose (<i>Kreos. dans la</i>)	101
Typhlites (<i>Traitement des</i>)	94
Typhus (<i>Bry, Bapt. et Gels. dans le</i>)	20
Typhus avec délire (<i>Agaricus dans le</i>)	30
Urémie, suite scarlatine guérie par Veratr. vir.	191
Urémie (<i>Picric acid. dans l'</i>)	232
Urinaires et le traitement homœopathique (<i>Les faux</i>)	237, 240
Utérins (<i>Traitement médical des Fibromes</i>)	208
Vaccinations, les Serums et l'Homœopathie	101
Venins de serpents (<i>Vérifications cliniques de</i>)	21
Veratrum, guéries par Opium (<i>Convulsions provoquées par</i>)	30
Vérification scientifique de la loi homœopathique	203, 211
Viscum album	239
Vomissements (<i>Kreosotum dans les</i>)	109
Vomissements incoercibles de la grossesse, guéris par Nux 6	33
Yeux (<i>Calc. fluor. dans les affections des</i>)	56
Zincum picricum dans la paralysie agitante	231

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 1

JANVIER-FÉVRIER 1913

Vol. 20

Thérapeutique et Clinique

De la Coxalgie

Étiologie et Traitement

par le D^r CHARLES CASTELLAN, de Toulon

1. La coxalgie, de coxa (cuisse) et algos (souffrance), est une affection assez commune dans la première enfance, et dont la gravité ne saurait échapper au praticien consciencieux. Il nous a été donné, de par les hasards de la clientèle, d'observer de nombreux cas de cette redoutable affection, et c'est ce qui nous a incité, bien modestement, à décrire nos impressions et notre manière de voir, à ce sujet. Nous étudierons d'abord l'étiologie de la coxalgie et nous en décrirons ensuite, tout au long, la thérapeutique homœopathique et orthopédique.

2. La Médecine officielle considère la coxalgie comme une affection tuberculeuse, et c'est la raison particulière, sans doute, pour laquelle elle la soigne par le repos absolu au lit, faisant naître ainsi la maladie de consommation, si elle n'existe pas déjà. C'est d'une admirable logique, on le voit, et bien digne de l'anarchie thérapeutique où se débat la médecine officielle!! Mais, est-ce bien une

affection tuberculeuse que la coxalgie? Nous ne le pensons guère, car il nous a été donné de voir des enfants superbes, atteints de cette affection, et l'état général de santé s'est conservé excellent pendant tout le temps qu'a duré le traitement de cette maladie, qui a abouti à la guérison. Tuberculose locale! nous disent nos contradicteurs. Cette subtilité nous paraît tout simplement puérile, et la vérité nous semble résider ailleurs...

3. Pour nous, observateur sans parti pris, dégagé de toute compromission avec l'Ecole officielle, nos idées sur l'étiologie de la coxalgie sont les suivantes : cette affection est causée par le développement insolite des cartilages articulaires, déterminé soit par un traumatisme, soit par la présence d'un corps étranger, soit enfin par le travail d'élection du mercure, lorsque les parents du malade et le malade lui-même ont été soumis à l'action des hautes doses de ce médicament, si familier, jadis et aujourd'hui encore, à la médecine des Ecoles (sublimé corrosif, autres sels de mercure et pommades mercurielles).

4. Donc, sous l'influence des causes, que nous venons d'évoquer, les surfaces articulaires sont altérées, le plus généralement celles de l'articulation coxo-fémorale, cavité cotyloïde et tête du fémur, et l'on observe généralement les symptômes suivants : au début, fièvre et douleurs intolérables qui cessent ensuite. La douleur est souvent plus vive au genou qu'à la hanche, cause fréquente d'erreurs de diagnostic. Si la médication n'intervient pas, il se forme de la tuméfaction (gonflement de la hanche), et il y a luxation de la tête du fémur ; la jambe s'allonge et elle se plie à angle droit ; puis, plus tard, il peut se former des abcès froids, qui s'ouvrent à l'extérieur. A la première période, la coxalgie se guérit très bien avec le traitement que nous allons indiquer plus loin.

5. Mais, avant d'aborder ce traitement de la coxalgie, nous croyons devoir examiner rapidement la manière dont l'Ecole officielle soigne cette affection redoutable. Elle fait ce qu'elle appelle « l'immobilisation du malade », c'est-à-dire elle place le pauvre petit patient dans un lit de misère, dans une sorte de caisse, qu'elle appelle gouttière, quelquefois avec des poids aux pieds, et c'est là tout le traitement, car que sont les dépuratifs ou fortifiants dont on abreuve le petit malade? Des « fadaïses », rien de plus, avec une dépense parfois lourde pour les pauvres bourses. Certains, plus hardis, ont ouvert l'articulation malade, et l'ont injectée et cautérisée même. Quels sont les résultats obtenus, avec ces méthodes de traitement? La tombe peut le dire le plus souvent, avec le refrain habituel des recueils médicaux officiels : « mort, autopsie. »

6. Dès le début de notre carrière médicale, nous avons eu l'horreur de cette méthode, barbare, et qui va à l'encontre de toute vérité physiologique. F. V. Raspail, qu'ici encore, en toute justice, nous devons citer, écrit, à propos du traitement de la coxalgie : « qu'il faut laisser le patient libre dans tous les mouvements des « membres sains, pendant tout le temps que durent la médication et « le redressement du membre affecté d'une déviation quelconque. » Et, dès l'année 1846, voilà soixante-six ans, F. V. Raspail avait imaginé les merveilleux appareils orthopédiques, que la Médecine des Facultés persiste à ignorer aujourd'hui même en 1913 ! Et pourtant F. V. Raspail le dit lui-même : « L'orthopédie nouvelle « est une association constante de la mécanique, de la médication « locale et de l'hygiène. La médication locale seconde et ramène le « travail de l'organisation ; la mécanique s'oppose au travail de la « déviation et seconde la médication locale, tandis que le régime « hygiénique alimente et maintient en bon état les fonctions de l'or- « ganisation générale ».

7. Les appareils orthopédiques de F. V. Raspail, qu'il nous est impossible de décrire, ici, en détail, ont été étudiés dans l'œuvre du grand savant français (*Histoire naturelle de la Santé et de la Maladie, Revue élémentaire de médecine et de pharmacie, Revue complémentaire des sciences appliquées à la médecine et à la pharmacie*, et réunis dans une brochure intitulée : « Notice théorique et pratique sur les appareils orthopédiques de F. V. Raspail ». Ce qu'il est nécessaire de faire connaître, c'est le principe de ces appareils : *la sustentation générale*. — Les points de sustentation sont à la ceinture et sous les aisselles. Le patient est, en quelque sorte, suspendu dans une gouttière en acier, très-légère, et portable, et il peut marcher sans appuyer son propre pied à terre : il marche dans les souliers, vissés aux tiges de la gouttière en acier. Ce principe de la sustentation générale, base de l'orthopédie pour Raspail, la science officielle n'a pas encore pu ou voulu le comprendre ni l'accepter. Elle s'en emparera, un jour, en le faisant passer sous un autre nom que celui de Raspail, ou bien en le faisant venir de l'étranger, d'Allemagne, par exemple, où déjà s'est fondé un Institut d'orthopédie « nouvelle » : cette orthopédie date de soixante-six ans ; elle est française ; elle appartient à F. V. Raspail « Suum cuique ». Ce qu'il y a de pénible, c'est de voir que notre étrange médecine officielle, si orgueilleuse, ignore ou feint d'ignorer ces appareils, pourtant si remarquables. En cela, comme en beaucoup d'autres choses, elle se fait la vassale de la chirurgie étrangère, par haine du nom d'un homme, qui a été un précurseur, un véritable et grand savant.

8. Pour nous, médecin homœopathe, prenant notre bien où nous le trouvons, la vérité où elle se rencontre, nous avons adopté le traitement suivant de la coxalgie : 1^o dès que les accidents fébriles de la première période ont cessé, avec *Aconitum* et *Pulsatilla*, nous mettons le malade dans l'appareil orthopédique approprié de F. V. Raspail, et, au bout de huit jours au plus, notre malade peut marcher, et ainsi nous lui évitons cette immobilisation stupide, qui est pour lui, pauvre patient, une vie misérable ou le tombeau.

Pourquoi s'obstiner dans l'immobilisation funeste, lorsqu'on possède des appareils orthopédiques, qui permettent d'y échapper? Cette obstination est vraiment incompréhensible, et même coupable : il y a là, la même obstination que contre la doctrine homœopathique. Décidément, la pauvre vérité est toujours mise sous le boisseau, dans ce monde, et l'erreur a tous les honneurs !... 2^o Notre malade va et vient, reprend de bonnes couleurs, et marche vers la guérison. Tout le traitement, pour nous, n'est point là. Nous faisons appel à l'homœopathie : le traitement est le suivant :

Symptômes fébriles : *Aconitum*, *Pulsatilla*.

Claudication, douleurs vives et lancinantes dans l'articulation coxo-fémorale : *Mercurius cyanatus*, *Pulsatilla*, *Sulfur*, suivant le malade.

Raccourcissement ; fieds et genoux tournés en dedans, grand trochanter porté en haut et en avant ; formation de pus dans l'articulation et les parties intimes, foyer purulent, tuméfaction œdémateuse, diminution des douleurs, fluctuation : *Hepar sulfuris*, *Silicea*, *Mercurius*, *Natrium muriaticum*.

Nous avons employé uniquement les 30^e dilutions des remèdes ci-dessus, — et, n'en déplaise à certain contempteur des hautes dilutions, 200^e, 300^e, — souvent *Silicea* nous a donné des résultats inespérés, à ces hautes dilutions, qui inspirent tant de mépris à ces homœopathes, qui tendent à vouloir revenir aux doses massives. Nous croyons pourtant avoir observé « sérieusement », « écarté toute illusion, tout parti pris ».

9. Nous appliquons, depuis l'année 1904, ce traitement de la coxalgie, et les résultats de notre pratique modeste, en dehors de tout « Institut et de toute clinique », sont concluants : nos petits malades ont repris une bonne santé générale, et leur « prétendue tuberculose » s'est évanouie. Et quel a été le lot des pauvres malheureux enfants, placés dans la gouttière ou le plâtre, et condamnés au repos au lit pendant des mois et des années? Une vie misérable ou la tombe.

Dans ce modeste travail, nous n'avons pas eu l'outrecuidance de vouloir inventer le traitement homœopathique de la coxalgie : ce

traitement à l'âge de la doctrine d'Hahnemann; non, nous avons voulu surtout rendre hommage à un véritable savant méconnu, et rappeler l'attention sur des appareils d'orthopédie sérieux, et méconnus, eux aussi, au mépris de toute justice et de toute vérité.

Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

La poudre à canon comme remède des conditions de l'empoisonnement du sang

par JOHN H. CLARKE M. D.

Dans un mémoire contribué à l'*Homœopathic World* de l'année 1911 « A. LAYMAN » a signalé la grande valeur de la poudre à canon « Black Gunpowder » dans quelques formes d'empoisonnement du sang. Les symptômes, dit-il, qui l'indiquent sont les abcès, les furoncles, les anthrax, et, souvent, la tuméfaction excessive et décoloration du membre empoisonné.

La poudre à canon est un mélange de trois remèdes homœopathiques à action puissante, le *Carbo vegetabilis*, le *Sulphur*, et le *Nitrum* ou le *Kali nitricum*, je me propose de le nommer *Carbo-Sulphur-Nitrum*, et de le désigner par « C. S. N. », par abréviation.

A. LAYMAN, qui est un curé de campagne, et le fils d'un curé de campagne, a souvent remarqué dans sa jeunesse l'usage du C. S. N. par les bergers de Norfolk. En rognant les ongles des moutons affligés de la clavelée « foot-rot » les paysans se sont souvent empoisonnés. Comme prophylactique ils mangent leur pain et fromage épaisement poudré de C. S. N.; et s'il s'agit d'un cas d'empoisonnement récent ils administrent deux cuillerées à café de la poudre délayée dans l'eau avec les meilleurs résultats. D'autre part, lors de la tonte des moutons il arrive souvent que les animaux soient blessés par les ciseaux. En ce cas ils frottent la plaie avec la poudre, et la guérison arrive sans accident quelconque. J'apprends d'un de mes clients que la même coutume existait en Berkshire dans sa jeunesse il y a une quarantaine d'années.

Sous le titre *Kali nitricum* dans mon « Dictionary of Materia Medica » j'ai fait allusion à une expérience personnelle avec C. S. N. 2x, qui m'a donné une poussée de herpes facialis. A. LAYMAN, qui, je puis le dire, est un praticien laïque d'homœopathie très habile et fort recherché dans sa paroisse tout autant pour ses soins

médicaux que pour ses secours spirituels, a confirmé cette expérience, ayant guéri l'herpes avec C. S. N. 1 x. Suivant la publication du mémoire de « LAYMAN » j'ai souvent guéri avec C. S. N. 3 x à doses de huit grains (presque cinquante centigrammes) trois fois par jour, des cas d'empoisonnement du sang.

Une dame à peau très irritable souffrait d'une piqûre de cousin au pied. Il en était résulté un gonflement du pied, inflammation et suppuration de la région piquée. Il y avait un cercle d'inflammation et de détachement de l'épiderme, toujours croissant. Après quelques autres remèdes donnés avec peu de résultats, C. S. N. 3 x a procuré une guérison rapide.

Un monsieur s'était donné un coup de couteau à l'index gauche. La blessure ne se guérissait pas. Un cercle inflammatoire avec boursoufflement de l'épiderme s'étendait de plus en plus. Le patient se trouvait, dans une situation comparable à celle du cas précédent. Après l'insuccès de *Lachesis* et d'autres remèdes, C. S. N. 3 x le guérit promptement.

Une dame avait été sévèrement empoisonnée par gaz d'égoût. Il en résulta un gonflement du bras droit et des glandes axillaires du même côté. Quant je l'ai vue, trois mois après l'accident, le bras droit était presque ankylosé à l'articulation du coude avec tuméfaction et menace de suppuration au-dessus et au-dessous de l'articulation. Les glandes axillaires étaient de la grandeur d'un petit œuf de poule. Je prescrivis C. S. N. 3 x cinquante centigrammes trois fois par jour. Une amélioration se déclara d'emblée, et maintenant la malade peut remuer le bras avec facilité, et la tuméfaction des tissus et des glandes est presque disparue.

Voici mes quelques expériences avec le « Black Gunpowder ». LAYMAN a signalé, de plus, quelques cas de furoncles, d'anthrax, d'éruptions provenant d'empoisonnement du sang; un cas de thrombose des veines, suite d'une infection par ingestion d'une certaine quantité de pus d'un abcès dentaire.

Je me permettrai de terminer cette communication en exprimant ici toute ma reconnaissance au *Journal Belge d'Homœopathie* et au docteur MERSCH pour la publication de ses mémoires sur « Chromico-Kali-Sulphuricum dans les affections des fosses nasales et la fièvre des foins. » En retour des bienfaits, très souvent obtenus dans ma clientèle par le « C. K. S., j'offre très humblement au docteur MERSCH et aux lecteurs du *Journal Belge d'Homœopathie* mes petites observations sur « C. S. N. ».

D^r JOHN H. CLARKE.

Poliomyélite cervicale antérieure subaigue⁽¹⁾

par le Dr EUG. DE KEGHEL

Le 11 septembre dernier, je fus appelé à donner mes soins au nommé V., voyageur de commerce, âgé de 50 ans, atteint de furoncles anthracoïdes multiples au bras, et à l'avant-bras droit.

Après avoir été depuis tout un temps très frileux, il y a trois semaines à un retour de voyage il avait accusé un point douloureux à la poitrine, dont il fut momentanément débarrassé à la suite de l'administration d'une potion sudorifique par un médecin allopathe. La douleur à la poitrine avait reparu quelques jours plus tard et s'était étendue au bras droit. L'application de plusieurs vésicatoires aux endroits douloureux du bras n'avait amené aucun soulagement, mais avait été suivie, par contre, de la production de furoncles anthracoïdes. A ma première visite le patient se plaignait surtout de torpeur douloureuse aux doigts de la main droite. Cette dernière était semi-paralysée, les muscles des éminences thénar et hypothénar ainsi que les muscles interosseux de la même main étaient sensibles à la pression. Il en était de même du muscle petit pectoral droit près de son insertion humérale et du muscle susépineux.

Un léger massage de l'épaule et de la face antérieure de la poitrine ne donna guère de soulagement. Depuis quelque temps le matin au lever du lit V. avait eu une défaillance avec sensation de fourmillement dans les pieds. A la suite de l'administration de *Bell.* 30/3 gl. en solution dans l'eau, toutes les deux heures une cuillerée, cette manifestation matinale ne reparut plus; mais les douleurs de la poitrine, du bras et de la main droites persistèrent et s'aggravèrent même malgré l'administration successive de *Nux vom.* 30, *Arn.* 6 et 30 et *Bry.* 6, 2 gouttes.

Après l'administration de la première cuillerée de *Bry.* 6 survint une toux avec crachement de sang. Antérieurement déjà s'était à plusieurs reprises déclaré un toussotement saccadé persistant dans la journée lorsque le malade était levé. *Acon.* 30 concurremment avec le repos au lit fit disparaître l'expectoration sanguinolente.

Un fait m'avait frappé, c'était la semi-paralysie des doigts de la main droite et la prompte atrophie des muscles du premier espace interosseux. Cette circonstance comme aussi l'état paralytique des

(1) Relation présentée au Cercle Médical Homœopathique des Flandres en séances d'octobre 1912 et de janvier 1913.

doigts, les douleurs du bras, la torpeur douloureuse des doigts ainsi que l'absence d'anesthésie et de trouble du côté des sphincters me firent conclure à l'existence d'une poliomyélite antérieure cervicale subaigue. J'eus de nouveau recours à *Bell.* 30, mais sans succès, un moment même le petit pectoral gauche devint sensible à la pression. La réapparition de crachats sanguinolents ainsi qu'une extinction de la voix me firent administrer successivement *Dulc.* 30, *Phos.* 30 et *Rhus.* 30. Le mercredi 25 septembre, s'étant levé pour aller à selle, il fit une chute, s'émotionna vivement, expectora de nouveau des crachats sanguins et présenta un ronchus à la base du poumon droit que j'attribuais à un état ordémateux. Sous l'influence d'*Acon.* 30 suivi de *Sulph.* 30 les symptômes des voies respiratoires s'amendèrent. La sensibilité à la pression des petits pectoraux et du muscle susépineux droit avait disparu; mais la paralysie de la main droite s'aggravait et la torpeur douloureuse y persistait au point d'ôter tout sommeil. Jusqu'alors j'avais eu recours à des médicaments préconisés dans cette maladie par les Drs EDWIN SPALDING, COBBS et BAILEY. Un examen minutieux me fit constater dans l'espèce une aggravation des symptômes existants ainsi que des manifestations du côté des voies respiratoires à chaque tentative de se lever du lit. D'autre part, l'entourage avait observé une aggravation après chaque sommeil. *Lach.* 30, 3 gl. en solution, une cuillerée toutes les deux heures administré le 28 amenda les douleurs et procura quelque repos. Une constipation datant de quelques jours et due au séjour continué au lit réclama quelques lavements, le 29 et le 30 septembre. Le 1^{er} octobre, le 2^d jour de l'administration de *Lach.*, il eut une bonne selle naturelle. L'émission des urines a toujours été normale. Vers le milieu de septembre elle était très foncée. Depuis lors elle était devenue pâle, parfois à sédiment légèrement nébuleux. La sensibilité pupillaire était conservée. La sensibilité du bout des doigts s'était maintenue jusqu'au 1^{er} octobre, jour où je constatai une anesthésie du bout du petit doigt, de l'annulaire et du côté interne du médus. De légers troubles de la sensibilité ont été constatés dans cette maladie par d'autres observateurs. Ils s'expliquent par l'extension de l'affection à la substance nerveuse centrale. De même de légers troubles cérébraux se manifestant chez notre patient après une somnolence s'expliquent par l'extension de l'affection au cerveau et aux méninges comme l'ont constaté HARBITZ et SCHEEL. Sous l'influence de *Lach.* les douleurs du bras comme la torpeur des doigts s'amendèrent notablement. Le malade eut deux nuits d'un sommeil reconfortant. Le 3 octobre à midi il mangea un

morceau de riz-de-veau préparé au citron. Conformément aux conseils d'HAHNEMANN j'ai l'habitude d'interdire l'usage de toute substance acide pendant un traitement homœopathique. Dans l'après diner du même jour se déclara une toux incessante avec vomituration et vomissement verdâtre et expectoration de mucosités légèrement rosées. Les douleurs au bras s'aggravèrent; toute la nuit se passa sans sommeil. Le lendemain à mon grand étonnement je trouvais mon patient en pleine fièvre. *Acon.* 30, 3 gl. en solution dans l'eau amenda promptement l'état fébrile et la toux ainsi que la douleur du bras. Le malade passa une bonne nuit toujours toutefois avec lamentation au réveil.

« Au lit du malade, dit le Dr BAILEY, le diagnostic différentiel entre la poliomyélite et la névrite multiple n'est pas si aisé. Par exemple, les symptômes sensitifs de la névrite multiple ne se montrent pas dans la poliomyélite aiguë. De fait, nous rencontrons des cas de poliomyélites où la douleur est intense et persistante. En ce moment dans un de mes cas elle est intense et compliquée de sensibilité nerveuse depuis quelques semaines. Ainsi encore, il est certain que dans la poliomyélite la paralysie se déclare de préférence à la racine des membres plutôt que dans les extrémités terminales (dans la polynévrite, c'est l'inverse) ou bien la paralysie embrasse la totalité des membres tandis que dans la névrite multiple elle débute dans la portion terminale des membres. Mais nous rencontrons des cas, surtout chez des enfants, où le diagnostic différentiel est incertain. L'asymétrie de la paralysie dans la poliomyélite contraste avec la symétrie de la névrite multiple; c'est là une caractéristique de grande valeur. L'abolition de la réaction faradique est plus prompte et plus prononcée dans la poliomyélite que dans la névrite multiple. Tout ceci permet de conclure qu'il est parfois excessivement difficile d'établir promptement un diagnostic différentiel entre une poliomyélite et une névrite multiple. »

Chez notre patient les symptômes du larynx et des voies respiratoires comme aussi les vomissements doivent être attribués au nerf pneumogastrique.

Le diagnostic de poliomyélite antérieure comme je l'ai dit plus haut était basé sur les douleurs initiales, sur la prompte atrophie musculaire, sur la persistance de la sensibilité et sur l'absence de troubles du côté des sphincters. Je croyais pouvoir exclure l'existence de névrites multiples par l'absence de douleur à la pression des nerfs du bras à leurs points d'émergence et notamment du nerf cubital entre la tubérosité interne de l'humérus et l'olécrane.

* * *

Contrairement à mon attente, l'amélioration du cas de poliomyélite relaté dans la dernière séance, ne se maintint nullement. Le lendemain mon patient eut un accès de toux suivi d'une expectoration muco-sanguine.

Devant la réapparition de ce symptôme le gendre du patient, jeune médecin homœopathe, qui jusqu'alors était resté témoin impassible du traitement, assumait en mon absence la responsabilité grave d'une intervention allopathique. Il administra une potion composée d'extraits d'opium, d'hydrastis et de condurango. Comme bien l'on pense cette intervention fut de courte durée. L'expectoration sanguine persistait, le malade s'assoupissait et la respiration s'embarassait au point de faire craindre une issue fatale très prochaine.

J'eus recours encore successivement à *Ars.*, *Lach.* et *Carb. veg.*, mais inutilement. Une injection d'un sérum, 6^e dilution de la matière expectorée ne donna aucun résultat. Les douleurs envahirent même le membre inférieur droit, la respiration s'embarassa de plus en plus et le malade finit par s'éteindre.

Cette complication du côté des voies respiratoires n'est pas mentionnée dans les ouvrages classiques. Elle s'explique par l'extension de l'affection au nerf pneumogastrique. L'intervention de ce nerf, comme aussi celle du nerf glosso-pharyngien, a été signalée. D'après HARBETZ et SCHEEL le mal peut même s'étendre au cerveau et envahir les méninges.

Signalons encore que les dernières recherches sur l'étiologie de cette maladie sont loin de concorder. Au Congrès d'hygiène de Washington de l'année dernière, ROSEMAN put démontrer expérimentalement la transmission de la poliomyélite par le stomoxys calcitrans ou mouche piquante qui est aussi l'agent de propagation du charbon.

D'après lui, le contact des patients ne serait nullement nocif. Par contre, dans une étude sur des épidémies de poliomyélites en Suède, TRETHORVAN prétend que la transmission se fait directement de patient à patient, que des personnes restées indemnes peuvent communiquer la maladie, que l'infection persiste pendant des mois dans les sécrétions naso-pharyngiennes et que des essuie-mains, même desséchés, peuvent transmettre l'infection.

Ces considérations étiologiques peuvent avoir leur valeur au point de vue de la prophylaxie. La guérison ne saurait être justiciable que de la loi des semblables.

Si dans l'espèce le traitement homœopathique n'a pas été couronné d'un succès final c'est que notre intervention a été tardive,

qu'elle a été momentanément interrompue et que le sujet était épuisé par les suites du traitement allopathique antérieur.

Malgré cet insuccès, nous avons tenu à publier cette relation comme contribution à l'histoire du traitement homœopathique de cette maladie relativement rare dans notre pays.

D^r EUG. DE KEGHEL.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 3 OCTOBRE 1912

Président ff.,
Eug. De Keghel.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM. EUG. DE KEGHEL, LAMBREGHTS, AUG. SCHEPENS, HOORENS, WULLAERT et SAM. VAN DEN BERGHE.

MM. DE COOMAN, ISAAC, MERSCH, PLANQUART-BEST, BONIF. SCHMITZ et GORET se font excuser de ne pouvoir assister à la réunion.

Le procès-verbal de la séance de juillet est lu et approuvé.

Le secrétaire donne lecture d'une lettre du D^r PETRIE HOYLE, secrétaire-adjoint de l'Homœopathic International Council et d'un mémoire annexé du D^r BRASOL de St-Petersbourg sur la situation que créerait éventuellement pour la pharmacie homœopathique, en Russie, l'adoption d'un projet de loi présenté à la législature.

En vue de l'édification de la commission russe ayant à examiner ce projet de loi, le D^r BRASOL émet le désir de recevoir des différents pays d'Europe et d'Amérique, les renseignements concernant la législation réglant l'exercice de la pharmacie homœopathique.

Le secrétaire est chargé de faire savoir au D^r BRASOL qu'aucune loi spéciale ne régit l'exercice de la pharmacie homœopathique en Belgique. Tous les pharmaciens belges sont obligés de tenir leurs officines pourvues de tous les remèdes prescrits par la pharmacopée officielle, mais toute liberté leur est donnée de préparer et de débiter des remèdes homœopathiques.

M. **Eug. De Keghel** donne lecture d'une relation de poliomyélite antérieure⁽¹⁾.

M. **Lambrechts** relate un cas de poliomyélite avec atrophie des muscles de l'avant bras chez un homme de 45 ans. Ce cas très chronique quand il se soumit au traitement homœopathique fut grandement amélioré par *Plumbum* 30 puis 200 au point que le malade put soulever son verre. *Scala* essayé n'a pas donné de nouveau progrès pas plus que l'électricité.

M. **Hoorens** croit que dans le cas relate par M. DE KEGHEL les paresthésies : fourmillements et douleurs névralgiques, l'hyperesthésie des muscles et les troubles de la sensibilité plaident en faveur du diagnostic de névrite.

La séance se termine par la lecture que donne le secrétaire d'une lettre du D^r BERNARD ARNULPHY relative à la fondation d'une société ou fédération centrale des médecins homœopathes de France et des pays de langue française (Suisse romande, Belgique, Catalogne).

Vu le petit nombre de membres présents à la réunion, il est décidé de reporter cette question à l'ordre du jour de la séance de janvier 1913.

(1) Voir page 7.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Pétroleum. — Conduits auditifs secs, souvent siège de fissures; membranes du tympan sèches et rétractées; prurit dans les oreilles; occlusion des trompes d'Eustache avec la sensation habituelle de plénitude et de bruits divers. (*Homœopathic Envy et O, O and L. Journal*)

D EUG. DE KEGHEL.

Les bases scientifiques de l'Homœopathie, d'après le Dr DE BUSSCHE, de Dresde.

Tout jeune observateur médecin peut constater que, dans l'emploi du *chloroforme*, avant l'arrivée de l'insensibilité qu'on recherche, existe une irritation opposée au calme, une excitation des idées qui est l'opposé de leur affaiblissement: effets opposés diamétralement. Les mêmes symptômes contradictoires sont frappants avec l'*Ether*. Pour la *Morphine*, on obtient avec 0,01 cgr. des effets irritants, une plus grande activité psychique et corporelle, insomnie, quelque fois même hallucinations. Puis survient lentement un engourdissement des sens, une somnolence et un profond sommeil, et tous les phénomènes d'activité cardiaque et respiratoire se passent comme avec le *Chloroforme*.

L'auteur se sert de renseignements pris dans les auteurs les plus réputés de la thérapeutique officielle pour constater les effets opposés de certains médicaments.

D'après HARNACK l'*Arsenic* à dose toxique produits des dermatites, des désordres de l'appareil digestif et de ses annexes, des organes circulatoire, et, dans les os, jusqu'à des névroses; et donne, résultats utiles dans la guérison des dermatites chroniques, des affections digestives, et la chlorose et l'anémie.

Dans les affections osseuses, le rachitisme, de faibles quantités d'*Arsenic* ont prouvé par l'essai sur les animaux leur effet excitant de la croissance osseuse, et l'on a trouvé dans l'*Arsenic* un spécifique de choix. L'*Arsenic*, HARNACK le constate, exerce comme le *Fer*, une action toxique, sur les tissus et en petites doses, au contraire favorise les échanges nutritifs, et la formation du sang. On a observé que de petites doses provoquent au début un relèvement, puis une diminution du pouls et de la pression sanguine.

Le *Phosphore* est un poison violent pour divers organes humains. En

alopathie il est usité pour favoriser, dans l'ostéomalacie et le rachitisme la formation des os et leur croissance. On connaît, par contre, les effets délétères des vapeurs phosphorées, amenant, dans l'industrie, la nécrose redoutée. Ainsi sont mis en évidence les effets opposés des petites et grosses doses.

NOTHNAGEL et ROSSBACH relatent que, chez les animaux à sang chaud, les petites doses divisées de *Quinine*, jusqu'à un gramme, augmentent les battements du poulx et la pression sanguine. Et il n'est plus douteux que des doses d'un gr. et demie à deux grammes chez l'homme et l'animal sain ralentissent l'action du cœur, l'affaiblissent, et abaissent la pression du sang.

HARNACK fait observer qu'un usage prolongé des préparations ferrugineuses amène des troubles digestifs fréquents. Il est pourtant certain que le *Fer*, comme tous les remèdes astringents, peuvent guérir à l'occasion de légers catarrhes d'estomac et améliorer les effets nutritifs de tout le corps. Au sujet des *Acides*, des *Phénols*, de l'*Iode* on a remarqué que tous ces produits d'actions corrosive et astringente à faible dose, appropriée, arrivent par les conséquences de leur action à des effets contraires.

La *Rhubarbe* qui, à petites doses empêche la diarrhée comme un évacuant, provoque ce symptôme à grosses doses.

La *Caféine* qui, chez les animaux à sang chaud ralentit le poulx à la dose de 0,01 à 0,02 gr. provoque une accélération violente, à dose élevée.

L'*Atropine*, chez les animaux mammifères élève la pression sanguine, donnée à petites doses, l'abaisse à dose élevée.

Il serait possible de multiplier les exemples de cet antagonisme des effets thérapeutiques de doses grosses ou petites, concentrées ou diluées, et le savant clinicien STRUMPEL de Leipzig, énonce dans son grand traité de pathologie clinique que ces effets ne sont pas des actions accidentelles, mais une loi naturelle déterminée qui, quelle que soit, à priori sa singularité, correspond à ce fait chimique du changement de caractère des produits chimiques et aussi changement de leur action suivant qu'ils sont employés à grosse ou à petite dose; dans la vie organique ils peuvent agir comme poison violent, ou bien, à dose utilement diminuée, fournir un agent efficace pour la croissance et la santé. Voilà une loi qu'une longue expérience rend incontestable. Parmi les faits qui démontrent cette loi, le professeur H. SCHULTZ de Greiswald a publié l'action du *Sublimé* sur les cellules de la levure. Ce produit employé au 1000^e, 10000^e détruira les germes cellulaires végétaux ou animaux en peu d'instant.

Dans un état de dilution qui peut aller du 20^e au 50000^e sans anéantir le germe on en amène une forte croissance. Si l'on élève la dilution de la 100^e à la 200000^e on arrive à un point d'indifférence où l'on ne peut plus constater la présence du *Sublimé* en solution. H. SCHULTZ est allé plus loin et constate qu'avec une dilution au 500000^e il obtenait le résultat étonnant que les cellules de levure de cette dilution produisaient une vive fermentation, augmentation manifeste d'énergie et dégagement plus

grand de l'acide carbonique; ce fait a conduit SCHULTZ logiquement à admettre l'antagonisme entre les grosses et petites doses médicamenteuses.

Dans un travail de PAULI sur les rapports de la chimie des colloïdes de la physiologie on a établi qu'une solution de 0,05 % d'un sel d'*Urane* était toxique pour les jeunes plantes de pois et d'avoine. Une solution au 10000^e produisait une croissance anormale. D'après le même auteur les combinaisons de Manganèse à grosses doses entravent, à petite dose favorisent la croissance des végétaux.

KAUDA a démontré qu'en ajoutant à une culture faite dans l'eau un dix millionnième pour cent de *Sulfate de zinc* c'était entre cette proposition et deux millionnième que s'exerçait la plus favorable influence à la croissance, et si la concentration arrivait au 3 dix millionnième. elle agissait comme poison.

Enfin, sur les animaux, SAND prouva qu'une solution d'*Arsenic* au 100000^e tuait les infusoires, une au 100000^e ralentissait leur multiplication, au 5000000^e l'accélérait un peu, et au 10000000^e favorisait en 8 jours une augmentation du double.

Le prof. ARNDT de Greiswald, étudiant, après PFLUGER les courants électriques sur les tissus nerveux, a résumé ces phénomènes naturels en ces termes : de *faibles secousses* donnent une suractivité vitale, des *excitations moyennes* la favorisent, *fortes* elles l'entravent, *très-fortes* l'empêchent tout à fait. On peut dire que biologiquement c'est ici le point fondamental de l'Homœopathie.

Le médecin interroge son malade sur tout ce qui aggrave ou diminue ses douleurs, tout ce qui s'éloigne objectivement ou subjectivement de la normale par les procédés d'investigations scientifiques actuels, et cherche alors dans les physionomies médicamenteuses les plus semblables à la maladie étudiée le remède qui convient le plus. Les symptômes subjectifs et les réactions mettent en évidence les finesses de la forme morbide, et dirigent le choix du remède au milieu de changements anatomo-pathologiques semblables ainsi dans deux cas de coxalgie l'augmentation des douleurs par le mouvement dans l'un, dans l'autre par le repos ; dans l'un diminution des douleurs par la position allongée sur le côté malade, dans l'autre l'aggravation — l'un est très-sensible au changement de temps, l'autre insensible. Toutes ces distinctions dans les symptômes que la médecine officielle ne sait pas faire, donnent en la plupart des cas une clarté, s'appuyant sur la loi des semblables qui rapproche les symptômes morbides des effets médicamenteux de ces délicates réactions de l'organisme malade aux médicaments peut produire en conséquence une résultante qui frappe les sens, alors même qu'un diagnostic rigoureux est impossible à établir.

Le diagnostic, en effet, n'est pas la chose principale, car le traitement individuel médical est seul important — celui du malade, non de la maladie.

Pour l'administration de doses médicamenteuses, chaque homéopathe d'après le cas à traiter, individualise le traitement, depuis les basses dilutions, de la 2^e à la 6^e, qu'il élève, suivant le sujet et les circonstances.

L'Ecole de médecine emploie souvent des doses égales à nos basses puissances pour le *Phosphore*, par exemple, et l'*Adrénaline*, diluée à la millionnième donne à tous des effets remarquables, à une dose qui rappelle notre 6^e puissance.

Le sérum diphtérique de BEHRING est actif, cela est connu, à des doses infiniment petites. Et les progrès des sciences naturelles ont révélé des effets remarquables de substances diluées, DARWIN a bien démontré qu'une solution de *Phosphate d'ammoniaque* correspondant à notre 7^e décimale homéopathique peut stimuler les glandes du *Drosera Rotundifolia* à une sécrétion qui exerce des effets digestifs sur des insectes.

Le prof. DUNBAR a dit que le principe actif du problème des graminées est susceptible à un 4000^e de milligr. (quelque chose comme notre 7^e à 8^e décimale) de provoquer une réaction sensible.

Le botaniste allemand BOHME a prouvé que la moindre proportion de Cuivre que contient l'eau distillée ayant passé dans des conduits de Cuivre empêche la germination des graines, qui peuvent cependant germer si elles sont mises dans de l'eau distillée.

Le Français COUPIN a prouvé, lui aussi, que de tous les poisons les plus actifs sur les végétaux, le *Cuivre*, dans une proportion de 700 millième pour un gramme de véhicule, c'est-à-dire à la 9^e décimale, empêchait la germination.

L'action positive des doses infinitésimales de matières est encore démontrée par des effets surprenants du *Radium* employé dans l'eau prescrite aux malades. La qualité n'en est pas encore rigoureusement déterminée, mais elle est bien peu de chose comparée à nos 2^e et 6^e puissances.

La loi biologique fondamentale du prof. ARNDT, pour l'énoncer à nouveau, proclama : *que les faibles irritations augmentent l'activité vitale, les moyennes l'accélèrent, les fortes l'entravent, les très fortes l'arrêtent.*

En thérapeutique on dit : qu'un remède qui, à forte dose, sur un corps sain, provoque certains troubles, est capable à petite dose d'adoucir les mêmes troubles ou même de les calmer tout à fait, quand ils existent chez un malade.

La médecine officielle, même sans s'en douter, suit cette loi souvent; elle donne l'*Arsenic* pour combattre l'anémie et la faiblesse, bien que cette substance puisse les produire; elle donne le *Phosphore* pour combattre les maladies des os, bien qu'il soit capable de causer des maladies osseuses graves.

Le *Mercur*e est prescrit dans certaines affections cutanées ou des muqueuses, bien qu'il ait la propriété de les produire. Ce qui confirme cette loi homéopathique de l'action des faibles doses opposée à celle des grosses.

Une application frappante du principe homœopathique par l'école officielle est l'inoculation de la vaccine. Par le transport d'une maladie bénigne chez le veau, on préserve l'homme d'une maladie grave, la variole vraie. La variole du veau est très semblable à celle de l'homme, mais avec les différences qui séparent l'homme de l'animal. Cette inoculation protectrice, appliquée par PASTEUR au charbon, par BEHRING et KOCH à d'autres buts, n'est plus de l'Homœopathie, mais de l'Isopathie, application de remèdes semblables au mal mais non pas les mêmes que lui. L'Isopathie pure est quand on applique, d'un homme à un autre homme, le remède sans intermédiaire. Quand PASTEUR, KOCH et BEHRING modifient les substances infectieuses en les faisant passer par le corps des animaux dans lesquels s'organisent de nouvelles infections, naturellement différentes de formes morbides humaines originelles ; quand dans ces corps animaux se sont développées des antitoxines qu'on emploie dans un but thérapeutique chez l'homme, ce n'est plus ici un *ison* mais seulement un *homoion*, un semblable. Qui voudrait aujourd'hui parler du néant de l'homœopathie dire qu'elle est paradoxale, que les doses qu'elle emploie sont sans action sur le mal, devrait prouver le non fondé des faits énoncés au début de ce petit travail et s'inscrire en faux contre nombre de chercheurs éminents de notre temps, DARWIN, OSWALD, PFLUGER, BECQUEREL, nier l'antagonisme que tous les médicaments manifestent, donnant par ces oppositions les éléments d'une loi naturelle.

Sur le terrain de la science toute recherche est légitime pourvu qu'elle porte des fruits. Quand se montrent de nouvelles intuitions, nul ne peut dire si elles sont vraies ou fausses ; seul reste le droit, le devoir même de les combattre, mais à armes courtoises. (*Berl. homœop. Zeitschr.*, avril 1912).

Trad. L. PICARD, de Nantes

B. — THERAPEUTIQUE.

Crotal. horr. 3 est indiqué dans toute **affection maligne** comme la peste, la fièvre jaune où le **sang** est noir et fluide, **non susceptible de coagulation**. (*Hom. Envoy.*).

Petrol. 3 convient dans le **Vertige en se levant du lit ou de la chaise en hiver**. (*Ibid.*).

Rhodium 6^e. **Prurit anal, constipation et hémorrhôides**. (*Hom. World.*).

Un défaut de voix existant depuis 17 ans avec **aphonie** le soir entre 4 et 5 heures, fut promptement amendé par une dose de **Carb. veg.** M et complètement guéri par une dose de **Carb. veg.** 40 M donnée six semaines après la première dose. (*Ibid.*).

Technique nouvelle pour l'emploi des Rayons X en thérapeutique, par le Dr LINNELL.

Jusqu'ici les Rayons X ont été employés surtout pour la destruction de tissus. Comme toute substance médicamenteuse les Rayons X exercent

un effet destructif, employés à fortes doses et une action sédative ou stimulante ou même irritante, à doses modérées. Ces effets si divers forment la base de l'application des médicaments homœopathiques.

L'auteur fait ressortir d'abord le dualisme de l'action des Rayons RÖNTGEN et en second lieu le parallélisme entre l'hypérémie passive et la destruction des tissus à la suite d'expositions prolongées aux émanations des Rayons X et les processus pathologiques de destruction et de dépérissement. D'autre part il montre l'hypérémie active et l'excitation produites par leur émanation en harmonie avec les procédés de construction et de régénération de la nature. Grâce à l'emploi d'un appareil spécial, grâce aussi à son expérience dans l'emploi des Rayons X, il a réalisé des effets extraordinaires comme la guérison d'un décollement de la rétine, d'un glaucome, d'une cataracte, de kératites, d'un leucoma et de dégénération sémiles du nerf optique et de la rétine. Il cite aussi une guérison de surdité et de vertige de MENIÈRE.

Ce traitement s'est montré encore utile dans des cas d'hypertension artérielle, d'artériosclérose au début, et de congestion cérébrale avec menace d'apoplexie. (*North Amer. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

C. CLINIQUE.

Sempervivum tectorum dans le **Cancer**. Le Dr Mc ARNOLD publie dans le *Lancet* la relation d'un cas de Cancer du sein avec rétraction du mamelon et adénite axillaire, cas jugé inopérable guéri par des injections du jus filtré et stérilisé des feuilles du *Sempervivum tectorum*, simultanément avec l'application d'un onguent fait avec le même jus et son administration interne. L'auteur a obtenu avec la même substance la disparition de verrues.

[Le Dr KALLENBACH a relaté plusieurs guérisons d'indurations de la langue par la 2x et la 6x de ce médicament]. (N. de la R.).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *Handelingen van de Vereeniging van homœopathische Geneesheeren in Nederland*, janvier. — *The North American Journal of Homœopathy*, décembre, janvier. — *The Homœopathic World*, janvier, février. — *The Homœopathic Envoy*, décembre, janvier. — *Het Homœopathisch Maandblad*, décembre, janvier. — *Revista homeopatica de Barcelone*, novembre et décembre 1912. — *Annaes de Medecina homeopatica du Brésil*, novembre 1912. — *Allgemeine homœopathische Zeitung* de janvier à décembre 1912. — *Monatsblaetter*, janvier à décembre 1912. — *L'Art Médical*, septembre, octobre et décembre 1912. — *La Revue homœop. française*, août, septembre, octobre, novembre, décembre 1912. — *Le Propagateur de l'Homœopathie* d'avril à décembre 1912.

Handelingen van de Vereeniging van homœopathische Geneesheeren in Nederland.

— *Janvier 1913.*

Procès-verbaux des séances tenues en 1911 et 1912.

Relation du 8^e Congrès international d'homœopathie, par le Dr TUINZING.

Cas de Pemphigus, par le Dr VAN ROOYEN.

Une dame de 60 ans, atteinte autrefois de rhumatisme, présentait des bulles de pemphigus sur tout le corps. L'urine était à sédiment abondant d'acide urique. L'administration de *Lyc.* 12 x donna quelque amélioration; mais *Rhus tox.* 6 x procura une guérison radicale.

Elephantiasis du penis et du scrotum, par le Dr SAMSOM.

Amendement notable par *Ars.* 6 x, *Sil.* 12 x et *Graph.* 12 x : ce dernier en vue de rhagades sur les parties envahies. Amélioration considérable par *Rhus venenata*.

Colique hépatique, par le Dr VAN ROOYEN.

Guérison par *Lyc.* 12 x donné pendant plusieurs mois une fois par jour et trois cuillerées à soupe par jour d'huile d'olive.

Remarque concernant la Pharmacopée homœopathique hollandaise, par le Dr VOORHOEVE.

Considérations sur la préparation des triturations pour laquelle la Pharmacopée homœopathique hollandaise contrairement aux prescriptions de HAHNEMANN n'exige pas une certaine durée de trituration, mais plutôt une trituration bien accentuée. L'auteur signale aussi une divergence entre l'évaluation posologique des triturations et des dilutions faite par HAHNEMANN et la Pharmacopée polyglotte de SCHWABE et celle de la Pharmacopée homœopathique hollandaise.

Considérations concernant quelques cas de Colite, par le Dr TUINZING.

Deux cas de colite guéris par *Merc. corr.* 3^e ou 4^e x fraîchement préparées. Un troisième cas également traité par ce même médicament était compliqué de phlegmasia alba dolens, d'hémorroïdes et plus tard de gangrène du membre inférieur gauche (thrombose et embolie) et était de nature syphilitique.

Tuberculine et Tuberculose, par le Dr TUINZING.

Pour contrôler la présence de la Tuberculose l'auteur emploie la méthode de PIRQUET, d'abord l'inoculation par scarification, puis l'injection d'un 0,1 de milligramme. L'emploi de la Tuberculine comme agent curatif est bien du ressort de l'homéopathie.

Il y a trois ans TUINZING a relaté douze cas traités par des injections de Tuberculine DENYS. De ces douze cas, un a été perdu de vue, un autre est décédé. Huit sont restés en bonne santé. Un onzième est resté dans le même état. Enfin, un douzième atteint de kératite et de sclérite tuberculeuses a eu deux rechutes.

L'auteur fait la relation succincte de 14 nouveaux cas : Deux tuberculoses du sommet guéries par une cure de repos et la tuberculine ; guérison complète. Péritonite tuberculeuse, traitée par la tuberculine, restée guérie depuis quatre ans. Divers autres tuberculoses du sommet guéries depuis deux ou trois ans. Une guérison de tuberculose de l'articulation tarso-métatarsienne. Hémoptysies fréquentes chez un tuberculeux atteint aux deux sommets pulmonaires ; guérison depuis un an et demi. Tuberculose des deux testicules ; amputation du testicule gauche ; guérison du testicule droit.

Thérapie du Typhus, par le Dr SCHOUTEN.

Tant qu'à *Bry.* et à *Baptis.*, l'auteur attribue à *Gels.* une indication prépondérante. Ce dernier médicament est spécialement indiqué par des frissons se propageant de bas en haut, froid aux mains et aux pieds, congestion vultueuse de la face, céphalalgie débutant dans la nuque ; pouls lent, faible, très fréquent au moindre mouvement ; faiblesse nerveuse et musculaire ; besoin de repos ; tremblement des bras, des jambes et de la langue ; ptosis des paupières.

The North American Journal of Homoeopathy.

- Décembre.

Examen de la question de l'action prophylactique de Belladone dans la fièvre scarlatine, par le Dr WESSELHOEFT.

Après avoir passé en revue les opinions de divers praticiens depuis HAHNEMANN et HUFELAND, l'auteur conclut que nous devons attendre la découverte du facteur causal de la fièvre scarlatine avant de pouvoir espérer tenir un sérum ou un vaccin spécifique agissant comme prophylactique. Jusqu'alors *Bell.* de par sa pathogénésie conservera sa place comme prophylactique de cette maladie avec autant de raison d'être que

l'emploi du vaccin de GABRITCHESKY et celui du vaccin du Streptococcus se justifient non comme prophylactiques contre la fièvre scarlatine, mais comme prophylactiques de complications de cette maladie.

— *Janvier 1913.*

Vérifications cliniques de venins de serpents, par le Dr WESTERVELT.

Relation de guérisons obtenues sur l'indication de quelque symptôme caractéristique. Dans un cas de ménopause une sensation de « serrement au cou avec besoin constant de dégager le cou » *Lach.* 200 donna gain de cause. Dans un autre cas de ménopause ce même médicament fut administré avec plein succès sur la seule indication d'une intolérance du poids des couvertures ou du serrement des effets d'habillements. Deux guérisons furent obtenues par *Vipera torva* sur la seule indication de sensation comme si le membre devait éclater dans une position déclive. Enfin une guérison de fièvre rémittente bilieuse à caractère hémorragique fut obtenue par *Crotalus horridus* 12 dilut.

Radium bromide, par le Dr DRAKE.

Guérisons 1^o d'un *prurit général* insupportable datant de trois ans avec douleur aux articulations des membres supérieurs et grand épuisement, par deux tablettes de *Rad. brom.* 6 prises pendant un mois avec intervalles de repos; 2^o d'une fille de 18 ans atteinte de *Goitre* et de douleurs rhumatismales surtout aux petites articulations par 3 doses journalières de *Rad. brom.* 6; 3^o d'un *edème inflammatoire des avant-bras avec fort prurit brûlant* chez la veuve d'un médecin par 4 doses journalières de *Rad. brom.* 6 trit.

The Homœopathic World.

— *Janvier.*

Lobelia purpureus dans des affections du cœur. — Deux relations d'affections cardiaques caractérisées par des battements de cœur simulant les résonances du fond d'un tambour, subitement amendées par une goutte d'une mixture de 50 p. % de *Lobel. purpur.*, teinture-mère. [CLARKE dans son Dictionary of Materia medica ne signale pas cette modalité des battements du cœur, Il parle au contraire d'« un cœur paralysé » et « d'une pulsation presque imperceptible »] (N. d. l. R.)

— *Février.*

Glanure dans le champ de l'homœopathie, par le Dr NEATBY.

Conférence très intéressante où l'auteur fait la part de l'imagination et de la suggestion dans les cures homœopathiques.

Ulcération phagédénique de la gorge, guérison par Kal. bichrom. par le Dr BRASOL.

Affection considérée comme syphilitique, traitée d'abord sans succès par *Merc. corr.* 2 x, guérie par *Kal. bichrom.* 3 x, 5 gouttes trois fois par jour. Au bout de trois semaines de traitement par *Kal. bichrom.* l'administration du médicament fut suspendue, mais une aggravation notable nécessita successivement l'emploi de *Kal. bichrom.* 4 x et 5 x.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revista homeopatica de Barcelone.— *Novembre 1912.***Dernières nouveautés sur le cancer,** par le Dr COMET FARGAS.

Le Dr ZELLER s'est consacré spécialement à l'étude du cancer depuis l'année 1895. Son traitement consistait d'abord dans l'administration interne des *Silicates de potasse et de soude*. Depuis 1911, il emploie l'*acide silicique* en injections hypodermiques, et localement une pâte composée d'*acide arsénieux* et de *Cinnabre*. Il prétend que l'*acide silicique* agit en détruisant la cellule cancéreuse et en empêchant la résorption des produits septiques. De novembre 1911 à juillet 1912, il a traité par cette méthode 57 cancéreux. Il a obtenu 44 guérisons; 3 malades sont morts et 10 sont restés en traitement.

Les Drs CZERNY, directeur de l'Institut de Heidelberg, et LEWIN, de Berlin, ont reconnu exactes les expériences du Dr ZELLER, mais ils attribuent ces bons résultats plutôt à la pâte d'*Arsenic et de Cinnabre*, qu'à l'*acide silicique*.

Le Dr COMET FARGAS, au contraire, attribue une grande importance à l'*acide silicique* et aux *silicates de potasse et de soude*. Pour lui, *Silicea* est en homœopathie, un des remèdes les plus efficaces de la diathèse cancéreuse.

Dans un article publié dans l'*Art médical*, le Dr MARC JOUSSET attire l'attention sur le traitement des cancers inopérables par les injections intra-veineuses d'*Electro-Sélénium*, préconisé par les Drs BOUGEANT et GALLIOT. Après quelques injections hypodermiques de ce médicament, l'état général s'améliore, les forces et l'appétit augmentent, le teint cachectique s'atténue, et il se produit parfois une augmentation de poids, de plus les douleurs diminuent considérablement et permettent de supprimer la morphine. La suppuration est moins abondante et moins fétide. Les auteurs publient cinq observations intéressantes.

— *Décembre 1912.***Dans le laboratoire du Dr Cahis,** par le Dr COMET FARGAS.

Le 4 décembre dernier, quelques membres de l'*Académie royale des Sciences et des Arts de Barcelone*, ainsi que plusieurs autres personnalités scientifiques, se réunirent dans le laboratoire du Dr CAHIS, afin d'assister aux expériences instituées dans le but de vérifier l'action antidotaire de la *Tétano-toxine* 6000^e dilution sur la *Strychnine*.

Le Dr CAHIS injecta dans le péritoine d'un lapin la dose mortelle minima de *Strychnine*, plus 10 % de cette dose, afin d'augmenter l'action toxique du médicament.

Les convulsions caractéristiques de la *Strychnine* se produisirent bientôt, et le lapin mourut au bout de 10 minutes.

Le Dr CAHIS injecta alors chez un autre lapin d'un poids moindre, la même dose mortelle de *Strychnine*, plus 30 % de cette dose. Aussitôt après, il fit chez ce même lapin une injection de *Tétano-toxine* à la 6000^e dilution. Après un quart d'heure, rien ne se produisit. De légers phéno-

mènes convulsifs apparurent ensuite, et une seconde injection de *Tétano-toxine* 6000° fut faite. Comme quatre heures plus tard quelques phénomènes convulsifs se produisirent encore, le Dr CAHIS fit une troisième injection de *Tétano-toxine* qui donna d'excellents résultats.

Annaes de Medicina homeopatica do Brasil.

— *Novembre 1912.*

Coryza, par le Dr DIAS DA CRUZ.

Le coryza peut-être enrayé au début par *Camphora* ou *Aconit* s'il existe un mouvement fébrile. Dans la période d'obstruction, *Nux vom.* est très efficace. *Sambucus* et *Lycopodium* sont également deux excellents remèdes dans l'obstruction nasale.

FARRINGTON conseille *Penthorum Sedoides* dans le coryza avec flux excoriant. Si le catarrhe s'est étendu à la trompe d'Eustache, *Rosa damascena* est indiqué surtout s'il y a surdité et bourdonnement d'oreilles.

Sinapis convient dans le même cas, lorsque la muqueuse nasale est sèche, et lorsqu'une seule narine est affectée ou bien l'une et l'autre alternativement.

D'autres médicaments peuvent encore être utiles, tels sont : *Bryon.*, *Arsen. alb.*, *Allium cepa*, *Euphrasia*, *Spigelia*, *Hydrastis*, *Pulsatil.* *Merc. sol.* et *Kali bichrom.*

Dr LAMBREGHTS.

Allgemeine homöopathische Zeitschrift.

— *Janvier 1912.*

Choléra infantile, par le Dr JAEGER HALL.

Description rapide d'une épidémie de cette maladie meurtrière et résultats obtenus par le traitement homéopathique (voir documents prochain numéro). Celui-ci n'exclut pas les mesures diététiques. Il y a lieu de combattre la grande déperdition d'eau par des boissons telles que l'eau albumineuse, le thé de tilleul ou simplement de l'eau légèrement salée dans les proportions du sérum artificiel.

De l'action de quantités minimales de sels dans les eaux minérales, par le Dr HEINRICH KISCH.

Les eaux minérales sont souvent des solutions extrêmement étendues de plusieurs matières actives.

Il a été prouvé que certaines fermentations sont influencées par des quantités extraordinairement petites de sels neutres. Ainsi, les sels de soude, de potasse et de magnésium à 0,004 pour cent, le chlorure et le phosphate de soude à 0,01 pour cent, mis en présence de trypsine ou de pepsine ont un pouvoir empêchant la fermentation, tandis que de grandes quantités ont une action opposée.

Les eaux minérales terreuses ont été, jusqu'en ces derniers temps, considérées comme peu actives. C'était une erreur. On sait que les carbonates de chaux et de magnésie facilitent l'excrétion de l'acide urique. L'auteur a recherché si des eaux contenant ces substances en très faible

quantité ont les mêmes effets. Les essais ont porté notamment pour la source Rudolf à Marienbad. L'usage prolongé pendant plusieurs semaines d'une eau terreuse a fait diminuer dans l'urine la proportion de phosphates bisodiques et monosodiques en même temps cette eau a eu un effet diurétique considérable. Il en résulte que les eaux terreuses trouvent leur indication dans la diathèse urique.

D'autre part H. SCHULZ a montré que certaines eaux ferrugineuses et chlorurées sodiques renferment des quantités minimales de silice. SCHULZ a démontré que l'usage prolongé de silice pouvait produire de l'eczéma, des exanthèmes et de la furonculose, en même temps qu'une sensation de fatigue, d'irritabilité nerveuse, d'incertitude des mouvements des extrémités. Et le même expérimentateur a constaté que la silice a guéri : des furonculoses opiniâtres de la peau et du conduit auditif externe, de la spondylite dans un organisme tuberculeux et a amélioré : un cas d'inflammation chronique du genou.

De la distribution du fluor dans les différents organes de l'homme, par le Dr J. AEBLY.

D'après EMIL ZDAREK, le fluor est distribué dans les organes humains dans les proportions suivantes :

Cœur : 0,0016 gr.

Reins : 0,0051 à 0,0045 gr.

Cerveau : 0,0006 à 0,0007 gr.

Poumon : 0,0009 à 0,0017 gr.

Rate : 0,0027 à 0,0062 gr.

Sang : 0,0035 gr.

Foie : 0,0021 à 0,0031 gr.

Humérus : 0,45 gr.

Fémur : 0,0027 à 0,0035 gr.

L'auteur attire l'attention sur la forte proportion contenue par le foie et conseille d'employer en homœopathie les sels de fluor plus souvent que cela n'a été fait dans les congestions hépatiques.

Suggestions relatives aux affections des dents, par le Dr W. HAMMER, médecin et dentiste.

Série d'articles très intéressants sur le traitement homœopathique de certaines maladies des dents et de la bouche.

— *Février 1912.*

L'énergie des surfaces, sa signification pour l'homœopathie, par le Dr J. KATZ.

Critique d'une étude toute théorique et spéculative sur l'augmentation de l'énergie par la division de la matière.

Cette discussion est reprise et discutée dans plusieurs articles dans la suite de la revue.

— *Mars 1912.*

De la pratique, par le Dr R. HAEHL.

Toujours clinicien remarquable, le Dr HAEHL rapporte deux cas exceptionnels qu'il a observés :

1. Un cas singulier de coqueluche. Au cours d'une épidémie de cette maladie, dans une famille dont plusieurs membres étaient atteints de toux coquelucheuse, un jeune garçon de 3 ans était subitement pris d'éternuements, ceux-ci augmentaient journellement pendant 5 ou 6 semaines jusqu'à atteindre le nombre de 36 en un jour.

Sabadilla 3^e dilution 3 gouttes toutes les 3 heures, a coupé la maladie en 24 heures. L'auteur ne croit pas que les remèdes ordinaires de la coqueluche auraient amené un résultat aussi rapide, ce qui prouve une fois de plus que l'homéopathe ne doit pas autant se laisser guider, dans le choix du remède, par le diagnostic étiologique que par les symptômes dominants.

2 Une psychose par épuisement, un jeune homme de 15 ans ayant surmené ses facultés intellectuelles est subitement atteint d'un délire à prédominance sexuelle et exhibitionniste et grande agitation. *Stramonium* n'a pas donné de résultat, ni *Aconit*, *Belladone*, *Cantharis*. Enfin *Hyosciamus* a amené une guérison rapide.

— *Avril 1910.*

Thuja et maladies de la peau, par le Dr KRANZ BUSCH.

Quelques cas où le thuja administré selon la loi des semblables, a amené une disparition rapide de verrues, excroissances papillomateuses, plaques muqueuses, condylomes.

De la pratique, par le Dr R. HAEHL.

Tuberculose des bourses chez un homme de 30 ans. Traité par *Aurum iodatum*, 3^e trituration, 3 fois par jour, puis par *Hepar sulfur* 3^e, puis par *Mercurius solubilis* 6^e, enfin par *Calcarea fluorica* 6^ex et plus tard par *Aqua silicata*, le patient a complètement guéri. Le traitement a duré près de 2 ans.

Deux cas d'infécondité ont été guéri par *Aurum metallicum*.

— *Mai 1912.*

A propos de la doctrine des crises, par le Dr PFLEIDERER.

L'auteur essaie de réhabiliter l'ancienne théorie des crises au cours desquelles l'organisme se débarrasse de matières toxiques par des excréctions violentes sous forme de sudations, diarrhées ou vomissements. Il cite un cas de son observation à l'appui de sa thèse.

De la saignée, par le Dr W. GRUBEL.

La saignée dont on a abusé, qui est trop tombée en désuétude, mérite de fixer encore l'attention. Elle a ses indications, rares, il est vrai, mais bien caractérisées. Il y a lieu d'y recourir le cas échéant.

— *Juin 1912.*

Typhlite, par le Dr GUSTAV. JAEGER.

L'auteur met en garde d'abord contre la tendance à faire trop facilement l'ablation de l'appendice. L'opération ne doit pas se faire tant que l'organe peut encore avoir quelque vitalité. Les homéopathes ont à leur disposition un grand nombre de remèdes contre les affections de l'appendice et du cœcum. (v. Doc. prochain numéro).

— *Juillet 1912.*

L'ophtalmologie et l'homœopathie, par le Dr E. WEISS, oculiste.

L'auteur démontre l'utilité de la spécialisation de certaines branches de la médecine et surtout de l'ophtalmologie, où le praticien homœopathe aura un champ d'action plus intéressant que ses collègues allopathes.

— *Août 1912.*

Les maladies de la gorge de cet hiver, par le Dr A. STIEGELE.

Courte description des principaux cas d'angine que l'auteur a rencontrés. Il y a eu plusieurs cas de diphtérie où il a obtenu de bons résultats par *Echinacea*.

— *Septembre 1912.*

Pourquoi beaucoup de remèdes anciens sont tombés en désuétude, par le Dr J. KATZ

Long article qui se résume en ces mots : Beaucoup de remèdes anciennement appréciés sont tombés en désuétude :

1^o parce que plusieurs ont été remplacés par de nouveaux remèdes plus efficaces ;

2^o parce que autrefois on a attribué à tort des propriétés curatives à des plantes tout à fait inertes ;

3^o parce que l'on a modifié dans beaucoup de cas la manière de préparer certains remèdes.

A ce propos, l'auteur cite l'exemple des plantes autrefois employées à l'état frais, qui étaient bien plus efficaces que les mêmes plantes séchées. Ainsi les teintures homœopathiques faites avec la plante fraîche, ont gardé une supériorité considérable sur les teintures des plantes séchées.

Dr ERN. NYSENS.

L'art médical.

— *Septembre 1912.*

Cas clinique, par le Dr H. JOUSSET.

Un ancien syphilitique, atteint d'un grand anévrisme de l'aorte, fut traité par des séries d'injections mercurielles et par l'administration à l'intérieur de la teinture mère de *Viscum album*.

Le mercure soulagea les douleurs et le *Viscum album* diminua la tension sanguine. Il survint néanmoins une issue fatale.

— *Octobre 1912.*

Les courants de Haute Fréquence et de Haute Tension en thérapeutique, par le Dr VANNIER, de Rouen.

L'introduction de la haute fréquence en thérapeutique est due à d'ARSONVAL. Elle a été dénommée *Darsonvalisation*. « Le système vaso-moteur, écrit d'ARSONVAL, celui qui met en jeu la contractilité des vaisseaux artériels et veineux, est éminemment excitable par les courants de haute fréquence. Sous leur action, on voit, par exemple

« chez le lapin, les vaisseaux de l'oreille se dilater rapidement, comme
 « après la section du grand sympathique. On voit la pression sanguine
 « s'abaisser d'abord, puis, peu après se relever et se maintenir à ce taux
 « élevé.

« Il faut pour obtenir un effet hypotensif, employer des courants de
 « *faible intensité pendant un temps relativement court*; la première manifestation
 « consiste en une sensation de chaleur symptomatique d'une circulation
 « périphérique plus active; l'élévation de la température périphérique est
 « parfois telle, qu'elle s'accompagne d'une véritable sudation. La circu-
 « lation dans les capillaires se faisant mieux, il en résulte une déplétion
 « plus ou moins marquée dans les gros troncs artériels, d'où diminution
 « de la tension dans ces vaisseaux; c'est ce que permet de constater
 « l'emploi systématique du sphymomanomètre.

« Dans les cas récalcitrants, il faut faire des séances courtes et rappro-
 « chées, tous les jours, même deux fois par jour au besoin ».

Les courants de haute fréquence, jouent le rôle de régulateurs de la circulation, abaissant la tension artérielle dans l'hypertension, la relevant au contraire dans les cas d'hypotension.

En régularisant la circulation, ils régularisent aussi la nutrition.

De ce chef ils se trouvent tout indiqués dans les maladies dites par ralentissement de la nutrition : rhumatisme et goutte, lithiase biliaire et urique, etc.

Dans ces maladies, les troubles fonctionnels (hypertension, vertiges, dyspnée, névralgies, albuminurie, diabète etc.) et organiques (artériosclérose, névrites, arthrites, néphrite etc.) sont sous la dépendance d'une intoxication endogène, due à l'élimination incomplète des poisons organiques. Cette rétention est prouvée par la recherche de la toxicité urinaire, qui est diminuée dans ces états morbides.

La haute fréquence augmente l'élimination des toxines; ce qui est prouvé par un accroissement de la toxicité urinaire et une diminution de tout le cortège de symptômes entretenus par celle-ci.

M. VANNIER relate plusieurs observations. En voici quelques unes :

1^o M^e H..., 60 ans, commence le 23 XI 1911 une crise de suburémie : hallucinations, céphalée, vomissements, diarrhée, oppression. Il existe de l'hypertension sanguine et de la diminution de la toxicité urinaire.

Après cinquante séances de haute fréquence, la tension sanguine se trouve diminuée, la toxicité urinaire est augmentée et tous les troubles ont disparu. Cinq mois plus tard, la malade va encore très-bien.

2^o M^e P..., 69 ans, est atteinte de rhumatisme articulaire déformant. Elle est presque impotente, très-frileuse et a le coefficient de BOUCHARD (toxicité urinaire) très-bas. 45 séances de haute fréquence ont ramené la toxicité urinaire à la normale, et ont complètement transformé cette personne : elle n'est plus frileuse, et est devenue valide.

3^o M. P., 69 ans. artérioscléreux : artères dures sinueuses, pouls petit, serré, bruit de galop, traces d'albumine, hypertension. Au bout de

30 séances de haute fréquence toutes ces manifestations sont diminuées, et le rein fonctionne mieux, ainsi qu'en témoigne l'ascension de la ligne de toxicité.

Action de la sérothérapie paraspécifique, par le Dr DARIER.

La sérothérapie paraspécifique a rendu des services aussi remarquables qu'inattendus dans le traitement des hémorrhagies diverses, des maladies du sang et surtout dans l'hémophilie, qu'elle soit spontanée ou héréditaire.

Cette propriété du sérum a été trouvée par l'étudiant EMILE WEIL. Il s'était basé sur le fait que, souvent du sang incoagulable expérimentalement, retrouvait sa coagulabilité *in vitro*, par l'adjonction de sérum normal frais d'un autre animal; pour l'appliquer dans les maladies du sang, où, celle-ci avait perdu, plus ou moins, sa coagulabilité. Ceci se présente dans les diathèses hémorrhagiques : le purpura, l'hémophilie, l'hémoglobinurie, etc.

On l'appliqua bientôt, toujours avec le même succès, dans toutes les hémorrhagies; l'épistaxis, l'hémoptysie, l'ulcère du duodenum, les métrorrhagies, les entérorrhagies. Les résultats dans les anémies ne furent pas moins brillants.

Les sérums peuvent être activés par une saignée antérieure. Le plus actif, est celui que l'on recueille environ vingt heures après une soustraction sanguine préparatoire.

On peut employer indifféremment le sérum de Roux, ou du sérum non spécifique. On peut se servir soit d'injections sous-cutanées ou intramusculaires, soit d'ingestion par la bouche.

La dose habituelle est 20 centimètres cubes; elle peut être répétée.

L'ingestion buccale est aussi admise pour le sérum de Roux dans les affections diphtériques. Si elle paraît moins active que l'injection sous-cutanée, contre la fausse membrane, elle paraît au contraire préférable pour combattre et prévenir les paralysies post-diphtériques. Dans tous les cas, avec elle, aucune crainte d'anaphylaxie.

Dans les maladies infectieuses, c'est aux sérums anti-infectieux qu'il faut avoir recours : anticroupal, antiméningococcique, antistreptococcique (de préférence le polyvalent).

Le temps n'est plus, où on croyait que chaque sérum spécifique était inerte en dehors des affections produites par le microbe auquel il répond.

Les angines pseudo-membraneuses, sans bacille de LOEFLER, sont très bien influencées par le sérum de Roux. Il en est de même des amygdalites, des pharyngites, de la stomatite aphteuse, de la pneumonie, de la broncho-pneumonie.

Dans la tuberculose pulmonaire le sérum n'est indiqué qu'en cas d'hémoptysies, et alors, du sérum non spécifique peut suffire.

Le sérum antidiphtérique a une action manifeste et rapide dans les épanchements pleurétiques.

L'appendicite, la péritonite et la cholécystite sont heureusement influencées par le même traitement.

Les douleurs pelviennes, d'origine inflammatoire, sont guéries par le sérum.

Les infections puerpérales sont curables par le sérum, de préférence l'antistreptococcique.

La fièvre typhoïde surtout l'hémorrhagique, réclame la sérothérapie anti-infectieuse. Cette médication est aussi très efficace dans l'arthrite, la névrite et l'iritis rhumatismale.

L'anthrax s'en trouve bien.

L'érysipèle est très rapidement et très favorablement influencé par le sérum antidiphthérique, il en est de même de l'otite moyenne. Il convient de dire que dans ces deux maladies le sérum antistreptococcique est spécifique.

Les traumatismes, surtout ceux de la tête et les infections chirurgicales se trouvent très-bien du traitement séro-thérapique anti-infectieux.

L'érythème polymorphe, la néphrite scarlatineuse et les accidents cardiaques septiques, sont dans le même cas⁽¹⁾.

Traitement des cancers inopérables par les injections intra-veineuses d'électro-sélénium, par le Dr MARC JOUSSET.

Le sélénium a de l'affinité pour le tissu cancéreux et sarcomateux. Les injections intra-veineuses d'électro-sélénium, ont diminué les douleurs, les sécrétions et le volume de tumeurs cancéreuses. L'auteur relate 5 cas cliniques à l'appui de cette thèse.

Du cancer arsénical, par le Dr MARC JOUSSET.

L'arsenic est depuis longtemps employé dans les affections cancéreuses de la peau. CLARKE, dans son dictionnaire de matière médicale, donne pour l'arsenic les symptômes suivants : ulcères avec bords élevés et durs, entourés par une couronne rouge et brillante, avec le fond comme du lard, ou d'une couleur bleu foncé, avec douleurs brûlantes et lancinantes; ulcères indurés sur leur bord, avec élancements, brûlures; fond devenant noir; pus ichoreux.

Un malade avait pris pendant deux ans, de l'arsenic. Deux ans après la cessation du remède, la peau devenait dure, cornée verruqueuse au niveau des mains, des pieds, du dos, des flancs. Après un an, une des petites callosités kératosiques de l'annulaire gauche s'ulcéra, devint douloureuse et gagna la grandeur d'une pièce de deux francs. Les bords étaient indurés et à pic, le fond sanieux nécrosé.

La peau de tout le corps était sèche, mais non pigmentée; la paume des mains et la plante des pieds étaient le siège d'une hyperkératose diffuse. Une biopsie pratiquée sur les bords de l'ulcération montra des lésions de nature épithéliale.

(1) Ces guérisons se sont opérées conformément à la loi de l'homœopathie et de l'opothérapie.

Dr AUG. SCHEPENS.

La Presse médicale a réuni dans la littérature dix-neuf cas de cancer arsénical chez des malades traités par l'arsenic, surtout pour psoriasis. Peut-être cette dermatose constitue-t-elle une prédisposition au développement de lésions épithéliales.

Les kératoses accompagnent fréquemment le cancer. Celui-ci siège de préférence aux extrémités.

Ce siège de prédilection du cancer arsénical, l'oppose aux autres variétés de cancer cutané, qui atteint plus souvent la face.

Il est à noter que le début de l'épithélioma n'apparaît que plusieurs années, parfois dix, vingt et même trente ans après la cessation de tout dérivé arsénical.

— Décembre 1912.

Cas cliniques, par le Dr VANNIER.

1. Un cas d'**appendicite** avec beaucoup de phénomènes nerveux, guéri par *Coloc.* 1^{er} et *Belladon.* 6^e alternés.

2. Un **typhique** délirant, chantant sans discontinuer, ayant 40,4° et 132 de pouls, se trouve très rapidement calmé par *Agaricus* 6^e; en quelques heures, la température tombe à 37,7° et le pouls à 108.

Une rechute avec convulsions et tremblement de tout le corps, est encore vaincue rapidement par *Agaric.* 6^e.

Le Dr SIMMONS, de Liverpool, décrit en ces termes les symptômes nerveux de la fièvre typhoïde, qui réclament l'emploi d'*Agaricus* : « Le délire est constant, accompagné d'efforts pour sortir du lit, langue tremblante, tremblement de tout le corps. »

3. *Agaricus* est aussi un précieux remède des **sueurs nocturnes** chez les phthisiques. M. VANNIER a prescrit *Agaricus* à une phthisique fébricitante, à cause des symptômes suivants : Sueurs nocturnes survenant à la poitrine surtout, dans le sommeil seulement; appétit augmenté le soir; endolorissement du côté gauche; douleurs dans la paroi thoracique, exagérées en se penchant en avant. Le remède enleva les sueurs, fit tomber la fièvre et amena une amélioration sur toute la ligne. Les mêmes symptômes étant revenus, quelques jours plus tard, furent de nouveau neutralisés par quelques doses d'*Agaricus* 6^e.

Dans sa matière médicale, KENT dit que, *Agaricus*, bien qu'on y pense rarement, est un remède important des affections de la poitrine; il aurait guéri des cas qui semblaient être tuberculeux : état catarrhal de la poitrine, sueurs nocturnes, pouls fréquent, expectoration muco-purulente plus accentuée le matin et dans le décubitus dorsal. Il convient à la tuberculose au début.

4. **Convulsions.** — *Opium.* Un enfant de trois mois avait pris la veille *Veratr. alb.* 1^{er} pour une diarrhée fétide avec fièvre. Il était sans connaissance, d'une pâleur cadavérique, les globes oculaires renversés, la respiration imperceptible.

Le côté gauche de la face était animé de secousses régulières attirant la commissure labiale en dehors en même temps que la tête oscillait réguliè-

rement vers la gauche. Le bras et la jambe droits étaient aussi le siège de mouvements rythmés. Les pupilles punctiformes.

Opium 6^e fit disparaître rapidement tous ces symptômes. Le lendemain, l'enfant était guéri.

5. **Névralgie faciale.** — La douleur qui survient *au mouvement seulement*, se produit dans l'angle interne de l'œil gauche, sous forme de piqûres d'aiguilles. Cependant toute la moitié gauche du front est *sensible au plus léger contact*. Une impression un peu vive provoque la douleur. *La crise est hâtée en buvant froid.*

Une dose de *Calc.* 200^o a enlevé la douleur, une 1^{re} et 2^e rechutes ont chaque fois été guéries par une dose du même remède.

M. le Dr CHARLES CASTELLAN a guéri une vaste plaie ulcérée du bras et de l'avant bras, chez une petite fille de 17 mois, par *Nitri acidum* 30^o à l'intérieur et *Phytolacca* 6^o en application externe.

Dr AUG. SCHEPENS.

Revue homœopathique française.

— Août, septembre, octobre 1912.

La thérapeutique marine et l'Homœopathie, communication du Dr BERNARD ARNULPHY au congrès de Zurich.

L'auteur s'attache à démontrer les rapports qu'il y a entre le plasma de QUINTON et l'Homœopathie.

Thérapeutique des voies respiratoires selon la loi des semblables, par le Dr FRANÇOIS CARTIER (*suite*).

— Novembre 1912.

Sur la rapidité d'action des médicaments, par le Dr TOFFIER de TOURS.

Relation de deux cas de guérison dont l'intérêt réside dans l'extraordinaire rapidité avec laquelle s'obtient la guérison.

Thérapeutique des voies respiratoires selon la loi des semblables, par le Dr FRANÇOIS CARTIER (*suite*).

— Décembre 1912.

Les acquisitions récentes en matière du traitement de la tuberculose rénale, par le Dr RAYMOND BONNEAU.

Amblyopie brusque et atrophie optique, par le Dr XAVIER JOUSSET.

Thérapeutique des voies respiratoires selon la loi des semblables, par le Dr FRANÇOIS CARTIER (*suite*).

Le propagateur de l'Homœopathie.

— 31 janvier 1912.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Rhumatisme articulaire aigu et subaigu. Parmi les indications les moins connues citons une guérison de rhumatisme blennorrhagique par *Petroleum* (Dr BAYLE), l'indication de *Caulophyllum* pour le rhumatisme des

doigts, de *Viola odorata*, lorsque le poignet droit est touché, de *Ledum* pour le rhumatisme des pieds, s'il y a sensation de frilosité (Dr NOACK), de *Guayacum* dans le rhumatisme articulaire du genou (Dr BERNAY).

Traitement médical du cancer, par le Dr LEHUNTE COOPER. (*Suite et fin*).

De l'action cardiaque de la digitale, par le Dr J. COSTE, de Saint Paul-sur-Ubaye.

Les effets alternants de Hahnemann, par le Dr JULES GALLAVARDIN. (*Suite*).

— *Février 1912.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Rhumatisme articulaire chronique. Ligue Homœopathique internationale contre le cancer, par le Dr NEBEL.

Exposition du programme de cette ligue.

Deux nouvelles victoires de l'Homœopathie sur la chirurgie, par le Dr CHARLES BERNAY, de Lyon.

Le premier des cas relatés a trait à la guérison par *Opium* 12^e, puis 6^{me}, d'une occlusion intestinale dont le pronostic semblait, sans opération chirurgicale, devoir être très rapidement fatal.

Le second cas démontra les effets curatifs surprenants que l'on peut attendre de *Phytolacca* dans l'adénome du sein.

De l'action cardiaque de la digitale, par le Dr J. COSTE, de Saint-Paul-sur-Ubaye. (*Suite*).

Les effets alternants de Hahnemann, par le Dr JULES GALLAVARDIN. (*Suite*).

— *Mars 1912.*

Le professeur Imbert-Gourbeyre, par le Dr JULES GALLAVARDIN. Nécrologie avec portrait.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande. **Ligue homœopathique internationale contre le Cancer**. Cette ligue aura pour but de créer des laboratoires pour l'étude des affections cancéreuses et de leur traitement. Elle s'occupera également de la fondation de lits gratuits pour les cancéreux dans les hôpitaux homœopathiques ainsi que du traitement de ces malades dans les dispensaires.

Pulsatilla. Traduction du résumé que le Dr W. A. DEWEY a donné dans son livre « Essentials of Homœopathic materia medica ».

Observations cliniques par le Dr BAYLE d'Annonay. Le premier cas se rapporte à une guérison par *Nux vom.* 30 puis 200 de vomissements incoercibles de la grossesse. L'aggravation de l'état avait lieu le matin et l'avortement avait été jugé nécessaire pour sauver la vie de la malade, par le confrère qui l'envoya à l'hôpital d'Annonay.

Le second cas a trait à une ancienne coxalgie droite guérie il y a 15 ans. De nouvelles douleurs avaient commencé de réapparaître il y a 6 mois et s'aggravaient progressivement. Comme état général, sensation de froid,

quelques sueurs et aggravation nocturne. Sous l'influence de *Merc. sol.* 30, dès la première nuit les douleurs cessèrent et, fait curieux, réapparurent deux nuits parce que la malade avait oublié de prendre son médicament la veille.

Diphthérie par le Dr HENDERSON PATRICK traduction du Dr BAYLE d'ANNONAY. L'auteur signale trois cas de guérison dont l'intérêt principal réside dans le fait que trois jours après l'administration du remède homœopathique l'examen bactériologique ne put plus révéler la présence du bacille de LŒFFLER, constaté à un premier examen pratiqué au début du traitement.

Tous les examens bactériologiques furent pratiqués par les autorités sanitaires de Glasgow. D'après le Dr BUCHANAN, bactériologiste de la ville, sous l'influence du traitement allopathique, les bacilles restent dans la gorge en moyenne durant vingt deux jours après le début du traitement et dans neuf pour cent des cas ils sont encore présents au bout de six semaines

— *Avril 1912.*

Paracelse (avec portrait), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Cas cliniques par le Dr BARLÉE d'Edimbourg.

1^o Guérison d'un cas de pneumonie compliqué de méningite par *Apis* 30 donné pour le symptôme *gonflement pâle* du visage avec paupières œdématisées.

2^o Guérison d'un cas de pneumonie gauche avec pleurésie droite par *Canth.*, *Silic.*, cure achevée par *Bacillinum* 200 en raison des antécédents tuberculeux des parents.

Le métabolisme du médicament par le Dr J. COSTE de St-Paul-sur-Abaye.

En étudiant le métabolisme du médicament ou son changement de nature moléculaire dans l'organisme, on peut mieux comprendre le mécanisme de la guérison par la loi des semblables.

Les effets alternants de Hahnemann (suite) par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Nécrologie

L'*Hom. World* fait part du décès de la Dame TYLER, mère de notre distingué collègue Dr MARGUÉRITE TYLER. C'est à l'initiative et à la générosité de la défunte que l'Homœopathie doit la *Tyler Scholarship*, institution créée dans le but de mettre à même de jeunes médecins anglais de suivre des cours d'homœopathie dans les universités d'Amérique.

Le Dr ANDRÉ CRICHTON CHALMERS vient de mourir à l'âge de 85 ans. On lui doit la fondation de la *Chalmers House*, Russell Square, lieu de réunion des médecins homœopathes à Londres.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Miscellanées

L'homœopathie dans la Croix-rouge aux Balkans. — Près de Kirk-Kilisse un hôpital est desservi par trois dames médecins dont deux, Dr RAMSBOTHAM et Dr TADOR, sont homœopathes. Une des infirmières a suivi les cours à l'Hôpital homœopathique de Londres. Nul doute qu'elles pourront faire valoir l'efficacité des médicaments homœopathiques dans la fièvre typhoïde, dans la dyssentérie et dans le choléra. (*Hom. World.*)

L'homœopathie au Cap. — Le troisième rapport annuel de l'Association homœopathique et biochimique de l'Afrique du Sud fait mention d'un millier de patients au dispensaire du Cap. Une succursale vient d'être établie dans une autre localité. (*Hom. World.*)

La générosité de M. Otto Beit. — M. OTTO BEIT vient de faire don à la *British Homœopathic Association* d'un dépôt de 5000 livres (125,000 fr.) pour favoriser les recherches concernant les questions médicales et physiologiques en rapport avec les principes de l'homœopathie. (*Ibid.*)

Dr EUG. DE KEGHEL.

D'après une allocution prononcée par le représentant de l'Etat de Pensylvannie, à la séance d'ouverture de l'American Institute, l'homœopathie est actuellement représentée aux Etats-Unis par 100 hopitaux, 81 asiles, 47 dispensaires, 13 collèges de médecine, 12.000 médecins et 20 périodiques; et la population qui lui est sympathique compte environ 15.000.000 d'âmes.

Dr MERSCH.

Doses minimales. — La société pour combattre la fièvre des foins, de Helgoland, dans son rapport de 1911, cite à la page 40 quelques faits qui démontrent l'action de certaines substances, à très faibles doses :

Des personnes très sensibles réagissent déjà à $\frac{1}{40,000}$ milligramme (entre la 7^{me} et 8^{me} dilution décimale) de l'alcaloïde du pollen de seigle. Des personnes d'une sensibilité moyenne sont impressionnées par 1 à 2 millièmes du milligramme (6^e dilution décimale). (*Allg. hom. zeitung*).

Une maison de santé homœopathique. — L'Etat de Pennsylvanie, des Etats-Unis d'Amérique, vient de créer un magnifique asile d'aliénés dans la petite ville de Allentown. C'est à Allentown que CONSTANTIN HERING a commencé son enseignement de l'homœopathie et c'est là que le premier hôpital homœopathique a été fondé. C'est cette même ville qui a été choisie pour l'érection de l'asile en question.

Il y a plusieurs années déjà que le besoin d'un nouvel asile d'aliénés se faisait sentir dans l'Etat de Pennsylvanie. Aussitôt les médecins homœopathes s'efforcèrent d'obtenir la création d'un établissement où les malades pouvaient être traités par la médecine des semblables. Ils firent valoir les résultats favorables obtenus dans les asiles homœopathiques des autres Etats d'Amérique, notamment celui de Middeltown (New-York) qui a 1200 lits. Le Sénat se laissa convaincre par les Statistiques et décida que le nouvel établissement devait être dirigé par les médecins homœopathes.

La construction de l'ensemble a duré près de dix ans. L'établissement possède des annexes considérables consacrées à la culture du sol où l'on occupe les pensionnaires à des travaux divers, ce qui contribue largement au succès du traitement.

L'ouverture a eu lieu il y a quelques mois. Les premiers cinquante malades y ont été transportés, venant de l'asile de Norristown. Le nouvel établissement homœopathique a de la place pour 1200 malades. Il est dirigé par le Dr HENRY J. KLOPP. Son premier assistant est le Dr HARRY F. HOFFMANN. Ces deux confrères sont sortis du Hahnemann Medical College de Philadelphie. (*Hom. Monatblätter*).

Dr ERN. NYSENS.

L'Art médical. — Nous apprenons avec un vif sentiment de regret que ce bel organe qui pendant cinquante huit ans a vaillamment défendu l'Homœopathie, cesse de paraître.

Son enseignement a toujours été clair et positif, basé sur l'expérience et la clinique. Il n'aimait pas les spéculations purement théoriques et il avait horreur des affirmations sans base.

Comme le dit son titre, il embrassait tout l'art médical. Sans doute sa plus grande sollicitude allait au traitement par les semblables, à l'homœopathie. Cela ne l'empêchait cependant pas de s'intéresser à l'opothérapie, devenue si importante de nos jours, à la sérothérapie, qu'on ne peut plus ignorer, à l'électrothérapie, à la radiothérapie, à l'hydrothérapie, en un mot, à toutes les branches de l'art de guérir.

Il donnait régulièrement le compte-rendu des séances de l'*académie de médecine* et de la *société médicale des hôpitaux*. Toutes les nouveautés importantes furent traitées séparément : la thyroïdine, l'adrénaline, les rayons X, le radium, la maladie du sommeil, le 606, la méningite cérébro-spinale, la vaccination antityphique, etc. De cette manière, les lecteurs étaient tenus au courant de tout le mouvement médical.

Un organisme aussi bien constitué, était destiné à avoir une longue vie. Il l'a eue, en effet; mais pas plus que toute autre institution humaine, il n'a pu se soustraire à l'action du temps. Aux années, rien ne résiste ici bas; même les empires les plus solides ont fini par céder.

Il faut du neuf. C'est vers le neuf que l'attention et l'activité humaines se trouvent constamment orientées. Il exerce sur elles la même attraction que l'aimant sur le fer, ou la lampe sur le papillon.

Les choses auxquelles on est habitué n'émeuvent plus, elles ne suscitent plus l'ardeur nécessaire à la bonne marche de toute entreprise; le dépérissement et la chute finale en sont la conséquence.

Si l'*Art médical* s'est maintenu près de douze lustres, il faut l'attribuer aux talents et à la vaillance de ceux qui l'ont fondé et successivement dirigé. PIERRE JOUSSET, ce savant, doué d'une intelligence, d'une activité et d'une force de volonté hors ligne, en a été directeur pendant trente ans. Dieu seul sait au prix de quel labeur il arrivait à son but.

Le beau périodique n'a guère pu survivre à ce ardent travailleur; il l'a rejoint dans la tombe, comme les armes rejoignent le guerrier.

Tous deux ont bien mérité de la grande cause qu'ils ont défendue qu'ils reposent en paix!

Dr AUG. SCHEPENS.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 2

MARS-AVRIL 1913

Vol. 20

Questions doctrinales

Le rapprochement de la médecine actuelle vers les dogmes de Hahnemann⁽¹⁾

Les progrès réalisés en thérapeutique homœopathique

par le D^r FRANÇOIS CARTIER, de Paris

Les découvertes modernes donnent raison sans le vouloir aux principes de l'Homœopathie, et confirment l'enseignement de Hahnemann qui a pressenti le mouvement médical actuel un siècle avant les autres. La loi des semblables est expliquée scientifiquement; l'Infinitésimalisme en thérapeutique, objet de l'éternelle raillerie, dévoile peu à peu son existence par les applications multiples des Opsonines, des Colloïdes, par l'Anaphylaxie, par tout ce que l'avenir nous réserve encore.

Dans une de ses leçons, intitulée *La thérapeutique d'hier et de demain*, le regretté professeur HUCHARD disait :

« La Médecine doit rester une Ecole de tolérance, et surtout de

(1) Extrait du récent livre de *Thérapeutique des voies respiratoires*, 1913. Baillière, éditeur, Paris.

modestie pour des raisons hélas ! à nous connues ; elle ne doit pas prendre une attitude superbe d'orgueil en face de théories adverses, parce que personne, parce qu'aucune Ecole ne doit se croire dépositaire de la Vérité. D'où qu'elle vienne, il faut l'accepter, cette vérité qui demande beaucoup de temps pour soumettre les esprits... Les médicaments n'agissent pas seulement par voie chimique, mais aussi et surtout en produisant des effets physiques par simple action de présence. Or, pour que celle-ci se réalise, les hautes doses sont inutiles, et même nuisibles ; *il faut des doses faibles, infinitésimales*, si réduites qu'elles aient chance de correspondre à un commencement de dissociation atomique... »

Ainsi s'exprimait un membre de l'Académie de médecine, qui, sans être taxé d'homœopathicité, eut au moins le mérite, en présence de l'évolution nouvelle de la science, de rendre hommage à une doctrine médicale qui n'a cessé d'être combattue. Le terme est peut-être trop flatteur. On n'a pas eu l'occasion de la combattre ; on s'en est toujours moqué. C'est la doctrine homœopathique.

« Pour juguler les maladies, reprend HUCHARD, nous ne tenons pas suffisamment compte de la nature médicatrice, nous ne sommes pas toujours les collaborateurs de l'organisme qui fait et défait les affections diverses... Il faut savoir et admettre que tout médicament possède deux actions : l'action primitive et l'action secondaire, *celle-ci opposée à la première* ».

Ce principe des actions opposées existe dans la nature, et n'est plus contesté. La loi des contraires et la loi des semblables sont les deux points cardinaux de la thérapeutique. Cependant, si on peut neutraliser l'acidité de l'estomac par les alcalins, donner un purgatif contre la constipation, se servir de l'eau froide contre l'hyperthermie, on se demande quel est le contraire de la pneumonie, de la fièvre typhoïde ou de la diphtérie !

L'action des semblables, ou la guérison du mal par le mal, est infiniment plus étendue. *Elle a, en outre, l'immense supériorité sur l'action des contraires qu'elle seule est capable de sensibiliser le sérum sanguin.*

On a admiré la bactériothérapie, la sérothérapie, l'étude des immunités, des vaccinations ; on a étudié à fond les propriétés du sérum et des globules sanguins. Mais tout l'édifice s'écroulerait comme un château de cartes, si l'on ne parlait pas du principe obligatoire, qui cependant n'a étonné personne, de *se servir d'agents morbides et non d'agents antidotaires* pour obtenir des produits qui guérissent ! « Il ne faudrait point objecter, disait JOUSSER dans sa

Constitution de la thérapeutique, que la plupart des sérums thérapeutiques sont empruntés non au microbe lui-même mais au sérum d'un animal immunisé par ce microbe ; car quelle que soit la théorie qu'on admette pour expliquer l'action curative du sérum d'animaux immunisés, antitoxine, toxine atténuée, substance nouvelle produite par l'organisme à l'aide du microbe ou de sa toxine, c'est toujours le microbe pathogène qui est le point de départ de l'agent thérapeutique, qu'il soit employé directement, comme dans la rage et le tétanos ou qu'il soit employé directement et remplacé par une substance élaborée chez l'animal immunisé par ce microbe ».

Les progrès de la science, en accumulant des découvertes inconnues du temps de HAHNEMANN, n'ont fait que confirmer la loi des semblables, avec des explications nouvelles et un mode d'action que la bactériologie seule était capable de démontrer. La Nature s'est chargée de dévoiler la vérité de cette loi des semblables. Ce ne sont pas les homœopathes qui ont trouvé le secret, c'est l'Ecole officielle elle-même qui nous l'apprend.

Sous l'influence d'une maladie, il se développe des propriétés spéciales dans le sang, qui n'existent pas à l'état normal, et qui sont la clef de la guérison naturelle, *Natura medicatrix*. Personne n'avait douté de la Nature Médicatrice; mais on était loin de supposer que cette nature ne possédait ses propriétés médicatrices que par l'apparition du mal. *Dans le mal se trouve le remède du mal.*

Or, que fait l'intervention de la thérapeutique des semblables dans l'effort de la nature? Elle joue un rôle de soutien, de renforcement; elle aide, elle abonde dans son sens. Fidèles serviteurs de la nature, nous ne faisons que l'imiter et la seconder. C'est la théorie la plus rationnelle de l'axiome homœopathique.

D'ailleurs un mouvement semble se dessiner en France parmi les médecins praticiens qui désirent, sinon connaître l'homœopathie, au moins s'informer de ses méthodes. Un exemple nous en est donné par la Société de médecine du Mans dont le président, le Dr PERSY, a prié le Dr NAVEAU d'exposer à ses confrères les Etapes de l'Homœopathie. L'étude du Dr NAVEAU montre surtout que l'Homœopathie est en concordance avec les découvertes du laboratoire. Il dit justement : « Guérir homœopathiquement une maladie, c'est employer le médicament qui provoque les mêmes processus réactionnels, défensifs; tous les deux déploient une phagocytose semblable, donnent naissance à une semblable antitoxine. Dans une maladie traitée homœopathiquement, il y a double production d'anti-

toxine analogue, par l'agent de la maladie, et par le remède qui lui est homœopathique. Donc, double action défensive, double résistance, double puissance curative ». (*Anjou médical*, août 1911).

Sur le tombeau de HAHNEMANN, au Père-Lachaise, est écrit en lettres d'or l'axiome suivant : « *Similia similibus curantur. Traitez les malades par les remèdes produisant les symptômes semblables à leur maladie* ». Cela veut dire que pour guérir suivant cette loi, il faut ou une identité ou une similitude d'action, *isothérapie* ou *homœothérapie*; nous acceptons les deux principes dans la loi des semblables. A l'encontre des premières conceptions de PASTEUR, il n'est pas nécessaire que le produit soit identique à la maladie.

PASTEUR avait formulé la grande loi de la *spécificité des sérums et des immunités*, qui est un article de foi en bactériothérapie; mais à côté de la spécificité des sérums, PASTEUR lui-même avait reconnu que certains microbes pouvaient vacciner contre d'autres.

Or voici que de nouveau l'observation clinique nous montre que tout sérum immunisant, à côté de son action sur la maladie contre laquelle il a été préparé, possède la propriété indéniable d'apporter à tout organisme envahi par un agent infectieux quelconque les moyens de défense générale capables d'atténuer plus ou moins la plupart des symptômes morbides, soit en apportant des anticorps de défense, soit simplement en stimulant l'énergie vitale des tissus. Cette dernière conception émane d'un médecin appartenant à l'Ecole officielle, le Dr DARIER, qui, dans son récent livre *Vaccins, sérums et ferments dans la pratique journalière*, consacre 47 pages à la sérothérapie *paraspécifique*, c'est-à-dire à toutes les applications du sérum antidiphtérique faites dans le monde entier pour des affections qui ne sont pas diphtériques, les angines ordinaires, l'ozène, la pneumonie, la broncho-pneumonie, les pleurésies, diathèses hémorragiques, accidents puerpéraux, rhumatisme, affections de la peau, maladies des yeux, etc., etc. La spécificité des sérums n'est donc pas une règle unique. Ils peuvent agir isothérapiquement ou homœothérapiquement.

Mais ce qui peut provoquer un sujet de discussion, c'est notre axiome : « Pour que le sérum ou une substance quelconque agisse homœothérapiquement, il faut des analogies de symptômes, ou des caractères pathologiques, ou des qualités toxiques analogues ». Toute notre matière médicale repose sur ce principe, l'étude du *Simillimum*.

Plus il y aura rapprochement dans l'analogie, plus le remède sera efficace ;

moins il y aura communauté de symptômes, moins l'effort réactionnel curatif apparaîtra. Pour seconder la Nature, il faut une sensibilisatrice qui ne s'obtient que par similitude d'effets.

Toute cette partie de l'apologie de l'Homœopathie serait encore acceptable par des gens sans parti pris, car la loi des semblables, vieille comme le monde, mise en pratique déjà par HIPPOCRATE, a eu de tout temps des applications naturelles, et un livre ne suffirait pas pour reproduire tous les exemples de médicaments curatifs employés selon les semblables par les noms les plus illustres de la médecine. Mais où l'on se fâche tout à fait, c'est lorsqu'on aborde les doses infinitésimales. La raison humaine s'indigne ! L'Homœopathie est du charlatanisme ; les homœopathes guérissent par l'imagination ; versez une goutte de médicament au pont d'Austerlitz et recueillez un verre d'eau dans la Seine à Auteuil, et vous aurez un médicament homœopathique. On nous a tellement raillés, que nous sommes immunisés contre les railleries.

Il est cependant plus que probable qu'après s'être élevé de toutes ses forces contre les écarts délirants des thaumaturges qui parlent de guérisons possibles avec des doses insensées à la 100^e, à la 200^e, à la 20,000, peut-être le professeur HUCHARD, qui a si souvent tendu la main aux homœopathes, aurait-il modifié quelque peu sa phrase, s'il était encore en vie ; car l'anaphylaxie, née d'hier, et même l'action de l'indice opsonique médicamenteux, *particulièrement sensible aux faibles doses*, renversent bien des idées, réservent bien des surprises, les deux découvertes n'ayant pas encore dit leur dernier mot. Ce n'est pas maintenant qu'il faudrait discuter l'infinitésimalisme ; c'est trop tôt. Mais peu à peu l'Ecole officielle, elle seule, sans le secours de cette infime minorité d'homœopathes, se chargera, en modifiant les termes, de trouver de plus en plus la puissance dans la divisibilité de la matière (action des colloïdes). On continuera à provoquer des sensibilisatrices parfois mortelles avec des doses infimes. On démontrera le dynamisme des corps et non leur action chimique. On admettra la nécessité des atténuations de plus en plus subtiles. On parle déjà couramment dans les livres médicaux de *doses presque homœopathiques*. Que sais-je, et que ne sais-je pas encore ! On sera en plein dans l'Infinitésimalisme, mais l'Homœopathie sera toujours bafouée.

Déjà les résultats des travaux multiples sur les anticorps creusent les fondations d'un infinitésimalisme scientifiquement démontré, à savoir que des modifications chimiques et physiologiques profondes

peuvent être effectuées par des substances en apparence insignifiantes et inoffensives; ou encore ces mêmes modifications peuvent s'effectuer par des doses très minimes peu fréquemment répétées.

WRIGHT lui-même n'a-t-il pas prétendu avoir obtenu ses meilleurs résultats avec des doses infinitésimales? Il a constaté de l'amélioration en donnant 1/500 de milligramme; plus d'amélioration encore avec 1/800 de milligramme; une amélioration plus rapide avec 1/1000 de milligramme, et une amélioration plus satisfaisante encore lorsqu'il ne répétait pas la dose plus d'une fois par trois semaines. Cette question des opsonines fera sans doute réfléchir ceux qui jusqu'à présent ont accueilli la thérapeutique homœopathique par d'ironiques boutades: c'est la plus belle consécration de l'œuvre géniale de HAHNEMANN.

D'ailleurs l'Ecole homœopathique ne reste pas en arrière dans cette étude des opsonines qui a servi déjà à vérifier l'action de nos médicaments à doses hahnemanniennes. Le phosphore, à la millième, a constamment relevé l'indice opsonique tuberculeux. Une dose interne de phosphore place l'organisme dans des conditions de résistance semblables à celles que procurent les injections de sérums immunisés (expériences faites en plusieurs points, au London Homœopathic Hospital, par WHEELER, directeur du Laboratoire, par BURRET, de Ann Harbor, à l'Université de Michigan, par WATTERS, de Boston). MELON a relevé l'indice opsonique contre le pneumocoque de la pneumonie avec des doses faibles de Veratrum viride, tandis que des doses fortes semblaient l'abaisser. Il y a plus encore: WATTERS rechercha l'indice opsonique colibacillique d'un malade avec le médicament homœopathique qui correspondait le plus aux symptômes et le donna à la 30^e dilution. Le pouvoir opsonique s'éleva et le malade sortit guéri de l'hôpital. Qu'on ne se méprenne pas sur l'importance thérapeutique de l'indice opsonique. C'est plutôt une confirmation scientifique de l'action d'un médicament, et l'on se figurerait à tort qu'il faille simplement donner le phosphore à la millième, à n'importe quel tuberculeux, ou le Veratrum viride à n'importe quel stade d'une pneumonie. *Mais ces recherches scientifiques prouvent que les guérisons des malades par des doses hahnemanniennes ne sont pas le fait de l'imagination.*

Il est intéressant de noter qu'avec l'expérience plus grande de la tuberculine, les premiers champions de la méthode ont peu à peu baissé leurs doses, du moins celles du début de la cure. Ainsi, le professeur belge DENYS, après avoir conseillé, à ses premiers essais,

de commencer le traitement par T.I., qui est une dilution au centième, équivalant à notre deuxième décimale, était arrivé à conseiller T.O. au millième, qui est notre sixième décimale, et même T.O. au dix-millième, qui est notre septième décimale. D'ailleurs certains thérapeutes suisses emploient ouvertement la notation homœopathique, et SPENGLER donne le moyen de *faire des dilutions décimales avec les immun KÖRPER*.

L'infinitésimalité de ces doses initiales n'a pas échappé à DENYS, de Louvain, qui écrit à ce sujet : « Les sécrétions microbiennes ne constituent qu'une faible partie de la masse de substance sèche retirée du bouillon filtré, de sorte que 0,1 de T.O. au dix-millième renferme certainement beaucoup moins d'un dix-millionième de milligramme de substance active. Et pourtant si, dans une cure à la tuberculine, on veut, comme nous le préconisons, éviter toute réaction un peu violente, il est nécessaire de recourir à ces quantités si faibles. *A priori on leur refuserait toute activité* (sic). Néanmoins, elles sont aptes à développer chez le tuberculeux des effets indéniables ». Un homœopathe pur n'aurait pas mieux parlé ! Mais le professeur DENYS est maintenant dépassé. KEERSMAECKER, sans compter ceux qui suivront, administre la *neuvième* dilution, et la baptise du nom de dose thérapeutique. « Comment ai-je abouti à cette dose, s'écrie-t-il, que d'aucuns ont taxée d'infinitésimale et homœopathique ? » Continuez, confrère allopathe à donner des doses encore plus infinitésimales et vous tomberez d'étonnement en étonnement ! HAMBURGER va encore plus loin. Pour faire une épreuve par piqûre, on ne peut jamais se servir d'une seringue ayant déjà contenu une fois une solution forte, *parce que, de ce fait, malgré tous les nettoyages possibles, le résultat de la piqûre pourra être positif* ! Ce sont des allopathes qui s'expriment ainsi ; mais ils n'avoueront jamais que l'homœopathie soit une médecine sérieuse.

Il semblerait même qu'en dehors de l'action des semblables ou des contraires en thérapeutique, il existe une troisième action due à la divisibilité de la matière. Un corps banal et connu, tel que l'argent, le bismuth, l'or, la platine et une foule d'autres, possède des propriétés nouvelles à l'état de molécules d'un milliard et plus par millimètre cube. « Sous cette forme, les réactions que donnent ces métaux sont absolument intenses, et cela d'autant plus que les grains en suspension sont plus petits. *Leur action n'est nullement en rapport avec la quantité de substance colloïdale ; l'état de division extrême, la petitesse des grains importe seule* ». (Hirtz.) Les colloïdaux, la divisibilité de la matière !

les homœopathes en ont employé le principe bien avant le procédé absolument remarquable de l'électricité. Ils ont toujours prétendu que les triturations de corps insolubles dans une substance inerte, comme le sucre de lait, amenaient la divisibilité de la matière de façon à la rendre absorbable et à augmenter sa puissance : ce qui leur a permis, comme exemple, d'employer le corail, insoluble dans tous les liquides, grâce à une patiente et longue trituration et d'en faire un médicament actif. « Dans nos atténuations successives, disait JAHR en 1857, *la division des molécules augmente le nombre des atomes dans la même proportion dont leur masse diminue*; ce qui fait que la surface que peuvent couvrir ces atomes croît aussi, de manière qu'à la fin le nombre des atomes que contient une goutte de la trentième peut couvrir une surface presque aussi grande que le nombre des molécules beaucoup plus grossièrement divisées de la première dilution ».

Que penser de l'anaphylaxie au point de l'infinitésimalité, sinon qu'elle bouleverse complètement l'échafaudage de nos idées admises, qu'elle se dresse à l'encontre des théories les plus rationnelles? Nous passons du croyable à l'incroyable; et l'incroyable c'est le vrai!

A l'aurore de ces lumières nouvelles, un fait reste déjà acquis à la science : l'anaphylaxie est produite par les petites doses, par les doses espacées, et souvent par des substances inoffensives. Tandis que l'organisme s'accoutume aux poisons par des quantités de plus en plus fortes d'où l'expression « se mithridatiser » on exalte au contraire la sensibilité des albumines du corps par des doses de plus en plus faibles. KNORR et KITASATO purent constater que dans certains cas les cobayes meurent après des doses 800 fois plus faibles que la dose habituellement mortelle. Les parcelles les plus minimales produisent les accidents les plus graves dans l'anaphylaxie! Ces faits vont bien à l'encontre de la raison humaine.

Une période d'incubation est nécessaire, dit-on, pour que les phénomènes anaphylactiques se produisent. Or je comprends l'incubation d'un œuf, l'incubation d'une rougeole, parce qu'il y a un germe vivant; mais j'avoue que je ne comprends pas l'incubation de l'antipyrine, l'incubation des fraises ou du poisson, puisque certaines éruptions médicamenteuses ou alimentaires rentrent, selon les idées admises, dans les phénomènes d'anaphylaxie. Et que penser des accidents imputables à une première injection sérique remontant à 8 ou 10 ans! On va même jusqu'à admettre la transmission héréditaire! UHLENHUTH et HANDEL ont pu prendre les chairs

d'une momie datant de 4.000 ans, les injecter à des cobayes et rendre ceux-ci sensibles au sérum humain, et uniquement au sérum humain! — N'y aurait-il pas lieu de supposer que la soi-disant période d'incubation est une période d'élimination, et que les phénomènes réactionnels ne se manifestent que sous des influences ultra-infinitésimales? Ce qui tendrait à le prouver, c'est que, *par des injections intercurrentes, on fait disparaître l'état anaphylactique sérique* (OTTO 1906, BESRĚDKA et STEINHARDT 1906). — Un siècle auparavant, HAHNEMANN signalait les aggravations médicamenteuses par des substances à doses infinitésimales, même en employant des produits inoffensifs, bien entendu selon des circonstances encore difficiles à préciser. Or cette même anaphylaxie nous donne des exemples de réaction avec des substances inoffensives. Il n'est pas besoin d'une toxine pour créer l'anaphylaxie. Elle est consécutive à l'injection de substances non toxiques inoffensives, pourvu qu'elles soient de nature albuminoïde, disait-on au début de la découverte. Mais, depuis cette époque, on admet que l'introduction d'un élément hétérogène non albumineux, anaphylaxie médicamenteuse par exemple, provoque des modifications du métabolisme des substances protéiques équivalant à l'introduction d'une albumine hétérogène. Pour M. CHARLES RICHTER (1910), les animaux sensibilisés par une substance anaphylactisante sont, dans une certaine mesure, sensibilisés pour tous les poisons, même cristalloïdes.

« Le médicament agit par dynamisme et non par sa masse », s'écriait M. ALBERT ROBIN, et le langage officiel roule communément, à l'heure actuelle, sur les avantageux privilèges de *procréer* des substances nouvelles par suite de l'administration d'un poison. Les unes sont des substances immunisantes, les autres des substances anaphylactiques, mais *elles sont totalement étrangères au poison*. Il y aurait donc un au-delà de l'action chimique des corps. Or le dynamisme médicamenteux a été toujours soutenu par les homœopathes.

Mais à quoi bon s'occuper d'homœopathie, quand on est attiré par les nouveautés de la médecine moderne? L'homœopathie est une vieillerie; on n'en parle plus. C'est une méthode surannée! Il faut du nouveau dans ce siècle de progrès incessants. Malheur à tout ce qui est ancien!

Tout au contraire, l'homœopathie, dans sa modeste sphère, a fait également des progrès. La comparaison d'un livre d'homœopathie écrit il y a vingt ans et un livre actuel montre que la médecine de HAHNEMANN, elle aussi, s'est perfectionnée comme les autres. Rien

n'a été changé dans les dogmes, car ce sont des vérités et les vérités sont immuables. Mais de nombreux médicaments nouveaux ont été introduits dans sa *Matière Médicale*, tout en conservant les remèdes fondamentaux de HAHNEMANN, dont la valeur reste aussi pure aujourd'hui qu'il y a un siècle.

Dans la thérapeutique des semblables, nous aurons toujours l'avance sur l'École officielle, malgré notre infime minorité, en ce sens que, ne nous bornant pas à la spécificité bactériothérapique, nous étendons la loi des semblables à toutes les substances animales, végétales et minérales, de telle sorte que la liste de nos médicaments est considérable. Nous comprenons dans la nosothérapie toutes les maladies analogues à la maladie médicamenteuse. C'est ainsi que nous employons les tuberculines dans les maladies non tuberculeuses du poumon, bronchite aiguë, grippe, broncho-pneumonie, catarrhe bronchique, aussi bien que dans la tuberculose elle-même. Notre bilan thérapeutique n'est pas à dédaigner.

NAVEAU terminait son travail en disant : La période de lutte contre l'Homœopathie est terminée. Ce n'est pas une accalmie temporaire ; c'est l'évolution inéluctable vers la vérité scientifique, souvent longue à se faire jour, mais toujours finalement victorieuse ».

Nous sommes moins optimistes que notre confrère du MANS. Oui, c'est une évolution inéluctable vers la vérité scientifique, mais il n'y a pas lieu d'espérer justice. L'idée fausse qu'on se fait de l'Homœopathie est trop enracinée dans les esprits pour qu'il y ait un retour officiel en sa faveur. Et cependant je ne sache pas que l'Amérique, qui compte 22 Écoles homœopathiques conférant le diplôme, dont quelques-unes sont rattachées aux Universités des États, soit plus en décadence scientifique qu'une autre contrée civilisée ! Le Mexique a suivi l'exemple des États-Unis. Avec les conceptions modernes de la thérapeutique, un enseignement officiel de l'Homœopathie ne serait pas un déshonneur pour notre pays.

Sans espérer si grand succès, oserait-on nier cependant en toute justice que les homœopathes n'aient été les premiers sur la voie de la réforme médicale actuelle ! A ce sujet, qu'il me soit permis de faire un rapprochement. On admire en peinture les Primitifs qui ont ouvert l'horizon à l'Art Moderne. On vénère leurs qualités et leurs défauts, leur simplicité, leur naïveté même. Les homœopathes sont les Primitifs de la Médecine Moderne : avec la simplicité de leur matière médicale purement analytique, ils ont soutenu, sans pouvoir le démontrer, ce que la science moderne, avec le microscope et le

laboratoire, dévoile peu à peu. HAHNEMANN a pressenti, un siècle avant les autres, le mouvement médical moderne. Ses défauts et ses imperfections tenaient moins à sa personne qu'à l'état de la science à son époque. Il ne pouvait parler ni d'antigènes, ni d'anticorps, ni d'agglutinines, ni d'ambocepteurs. Pourquoi ne pas reconnaître l'œuvre d'un homme de génie dont le plus grand tort a été de devancer ses contemporains? Si nous n'espérons pas un enseignement officiel, qu'on nous respecte au moins et qu'on cesse les railleries!

Dr FRANÇOIS CARTIER.

Thérapeutique et Clinique

Etiologie et thérapeutique des otites observées à la Sude, en Crète

(De juin 1900 à juin 1902)

par le Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

1) Dans ce travail succinct, nous voulons attirer l'attention sur la fréquence des maladies de l'oreille, à bord du croiseur-torpilleur le « Condor », — de 1900 à 1902, — pendant le stationnement de ce navire, à la Sude, en Crète. Ces affections furent sans conséquences graves; elles n'entraînèrent presque pas d'invalidations de service de la part des matelots; mais elles méritent d'être étudiées, surtout au point de vue de leur étiologie.

Notre travail s'étend de juin 1900 à juin 1902.

2) Pendant ces deux années, nous observâmes, à bord du « Condor », 57 otites externes, ainsi que le montre le tableau suivant :

Tableau des otites observées.

Années	Mois	Nombre
1900	Juin	2
	Juillet	2
	Août	1
	Septembre	2
	Octobre	1
	Novembre	1
	Décembre	2
1901	Janvier	6
	Février	»
	Mars	»
	Avril	»
	Mai	3
	Juin	2
	Juillet	5

Années	Mois	Nombre
1901	Août.	4
	Septembre.	6
	Octobre.	2
	Novembre.	»
	Décembre.	»
1902	Janvier.	1
	Février.	2
	Mars	3
	Avril	3
	Mai	5
	Juin	4

3) Sur un équipage de 145 hommes, ce nombre d'otites représente, à peu près, le tiers de l'effectif. Cette fréquence nous a incité à écrire le présent travail, à l'effet de rechercher la cause d'une pareille affection, dans ce pays, si curieux à tant de titres.

4) Cette cause nous échappe dans son essence, et, pour la rechercher, nous allons procéder par élimination. On peut incriminer : 1° l'eau de la Sude ; 2° les variations atmosphériques ; 3° un parasite ; 4° les corps étrangers ; 5° le tempérament des malades.

5) Si l'eau de la Sude était la cause des otites observées, au point de vue des ablutions, comme l'usage de l'eau ne subit pas d'interruption, il n'y aurait pas eu arrêt non plus dans la production de ces otites, — et cet arrêt existe pourtant, en 1901, en février, mars et avril, et en novembre et décembre. D'autre part, comme tout le monde use de cette eau, le nombre des malades aurait été certainement plus considérable. Nous ne pensons donc pas qu'il faille incriminer l'eau de Sude.

6) A la Sude, les variations atmosphériques sont brusques et fréquentes, comme nous l'avons montré dans un travail « sur la météorologie de la Sude » insérée dans la Revue maritime française (février 1903), et elles ont certainement une influence sur la production des maladies. Mais, on ne saurait néanmoins les invoquer comme cause unique des otites observées. Tout au plus, ces variations atmosphériques peuvent-elles être considérées comme des causes occasionnelles.

7) A la saison chaude, d'avril à septembre, — il y a, à la Sude, une véritable invasion de toutes petites mouches, appelées « Lucilies », qui pénètrent partout et sont plus désagréables que les moustiques, relativement rares. Ces petites mouches, plus fréquentes les jours de siroco, ont toutes un court abdomen, terminé par un petit dard

acéré. Seraient-ce ces mouches qui, s'introduisant dans le conduit auditif externe, causeraient les otites observées? Les marins dorment le plus souvent sur le pont, et leur introduction dans les oreilles est facile. Cette cause paraîtrait plus plausible que celles étudiées déjà.

8) Les corps étrangers, par irritation du conduit auditif, peuvent facilement amener des otites. Nous avons toujours cherché si un corps étranger n'était pas la cause de l'affection observée. Une seule fois, nous avons trouvé le corps du délit : un ouvrier mécanicien se présente, à la visite, avec des symptômes d'otite externe : inflammation, douleur et bourdonnement intenses. On fait des lavages tièdes dans l'oreille affectée, et, le troisième jour, a lieu l'expulsion d'une graine de pastèque, qui avait dû séjourner assez longtemps dans l'oreille, car elle avait commencé à germer. Après l'expulsion de cette graine, tous les accidents cessèrent, et la guérison fut complète.

9) Enfin, les otites peuvent être liées au tempérament du malade. Dès l'abord, nous avons eu soin d'éliminer de cette étude étiologique, les quelques otites, que nous pouvions facilement rattacher aux tempéraments herpétique, arthritique, scrofuleux.

10) En résumé, les otites observées, à la Sude, naissent évidemment sur un terrain propice, comme toute affection morbide; mais il est permis de retenir pourtant que le climat de la Sude et les parasites qu'on y observe (petites mouches) sont des causes occasionnelles dont il faut tenir un certain compte.

11) Sauf pour le cas d'otite, provoquée par la graine de pastèque, où l'expulsion termina rapidement la scène morbide (nous donnâmes seulement, au début, *Belladonna* 30^e, pour calmer les douleurs élançantes extrêmement vives), notre thérapeutique homœopathique des otites observées, basée toujours sur l'individualisation, eût pour remèdes principaux *Pulsatilla* 12, *Aconitum* 12, *Mercurius cyanatus* 12.

D^r CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

L'enseignement de la Matière médicale, par le Dr COPELAND.

L'auteur examine l'importance à attribuer pour chacune des quatre années d'études à la Matière médicale. Une heure par semaine pendant la première année pour l'étude d'une quinzaine de médicaments. Deux heures par semaine la seconde année consacrées surtout à la Matière médicale physiologique, à la toxicologie, à l'initiation au mode de prescrire, à la pharmacologie et au dosage des médicaments ainsi qu'à la connaissance des plantes et à la préparation des teintures, des dilutions et des triturations. Pendant la même année d'études une heure par semaine sera consacrée à l'enseignement d'une trentaine de médicaments. La troisième année comprendra trois heures dévolues à la Matière médicale ainsi qu'une heure supplémentaire pendant un semestre. Elles sont consacrées à une exposition détaillée comparative et différentielle des médicaments déjà étudiés antérieurement en faisant ressortir les caractéristiques propres. L'heure supplémentaire pendant un semestre sera attribuée à l'examen d'un cas et à l'usage du répertoire. Pendant la quatrième année quatre heures seront consacrées à la Matière médicale, enseignement comprenant des relations cliniques et la Matière médicale appliquée avec utilisation d'un dispensaire et d'une clinique spéciale. (*North Amer J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Atropa Belladonna. Le Dr FRIEDRICH KANNGIESSER, toxicologue à l'université de Neuchâtel, a absorbé pour en étudier les effets, une dose mortelle (dix baies) de Belladone, le 19 sept. 1911, à 10 heures du matin.

A 10 h. 7, léger vertige s'aggravant graduellement.

A 10 h. 27, céphalalgie légère.

A 10 h. 40, sensation de sécheresse dans l'arrière bouche.

Après 11 heures, Mydriase et troubles de l'accommodation durant 85 heures. Après midi vertiges plus forts.

A 1 heure, pouls 108 à la minute. Sécheresse dans le nez.

A 3 heures, lourdeur des membres surtout au lever.

A 5 h. 30, commencement d'éblouissement. La lecture et l'écriture est difficile jusqu'au 22 septembre.

A 5 h., légère ataxie. Urine diminuée. Le vertige augmente.

L'auteur veut faire un lavage de l'estomac, ne réussit pas à introduire la sonde et les efforts réitérés de la faire entrer provoquent des vomissements qui ne contiennent plus de belladone.

Le vertige augmente encore.

A 7 heures : 30 grammes d'huile de ricin.

A 7 h. 5, l'expérimentateur prend malheureusement du tannin et à 7 h. 10, 15 milligr. de chlorhydrate de morphine.

A 8 heures, l'expérimentateur commence à parler vite, avec volubilité. Exaltation. Somnolence. La nuit divagations, jusque trois heures du matin.

Le 20 septembre. Le matin, l'expérimentateur se sent mieux. La peau est sèche. Les cheveux sont dressés et faciles à arracher. Mémoire extraordinairement faible, surtout pour les faits les plus récents.

Hallucinations de la vue. A la promenade il prend des objets pour des hommes, croit lire des noms dans le revêtement d'une chaussée fraîchement goudronnée.

Tiraillements de la nuque, rougeur étrange du dos des mains, cyanose des extrémités des doigts.

A 11 heures, 30 grammes d'huile de ricin et à 12 heures grand lavement de 2 litres.

A 2 heures, encore 30 grammes d'huile de ricin.

A 3 heures : secousses dans les jambes qui disparurent à 4 heures lorsque des selles diarrhéiques ramenèrent les peaux noires des baies de belladone.

21 septembre, le matin vertige et ataxie légère. Pression des yeux. L'après-midi paresthésie des jambes, enfin sensation de fatigue dans les genoux.

22 septembre. Matin : Vertige et ataxie plus forts que la veille. Fourmillement des jambes. Sensation de sécheresse des mains. Le vertige a duré jusqu'au 26 septembre. *Münchener Medizinische Wochenschrift*, 587, 1911, N° 47, p. 2505, rapporté par le *Allgemeine Hom. Zeitung*.)

Cadmium sulfuricum, par le Dr E. RICHTER.

La « Encyclopedia of pure materia medica, by TIMOTHY F. ALLEN, 1875, vol. II, p. 330 », cite le *Cadmium sulfuratum* comme un remède homœopathique et en décrit les effets curatifs. Il était étrange de voir figurer ce médicament dans cette encyclopédie, alors qu'il n'est pas mentionné dans la pharmacopœa homœopathica polyglotta, 1898, ni dans les éditions 1901 à 1908 de la pharmacopée homœopathique allemande de W. SCHWABE. Ce remède n'est pas plus connu des autres pharmacopées homœopathiques.

Il est donc probable que la « Encyclopedia » de ALLEN fait erreur à propos de cette substance, ou confond *Cadmium sulfuratum* avec le *Cadmium sulfuricum*. Cette confusion s'est produite chez ALLEN bien que celui-ci ait donné des indications bibliographiques exactes concernant le

vrai *Cadmium sulfuricum*. Il cite : PETROZ, Pathogénésies. Journal de la Soc. Gall., 5, 15 et BURDACH, Hufeland's Journal, vol. 64, 1827. Cette dernière indication bibliographique n'a pas pu être vérifiée. Bien la première. Or, PETROZ a décrit le *Cadmium sulfuricum*.

La confusion de ALLEN a été répétée par le Dr W. A. DEWEY dans son « Catéchisme de la matière médicale pure », où il y a, en outre, une erreur dans la formule chimique du Cadmium sulfuratum qui est représentée par Ca S, alors qu'elle devrait être Cd S.

Mais ce corps n'ayant pas été étudié, il y a lieu de le négliger et il ne faut retenir que le corps *Cadmium sulfuricum* dont la formule chimique est : $3\text{Cd S}^{04} 8\text{H}^{20}$. Rappelons sa préparation.

On prépare le *Cadmium sulfuricum* en faisant dissoudre 4 parties du cadmium métallique dans 24 parties d'acide sulfurique dilué en ajoutant 5 parties d'acide nitrique, à 30 p. c. La solution obtenue est évaporée à siccité, le dépôt est dissout dans 3 fois son volume d'eau chaude et filtré, puis on laisse cristalliser.

La préparation ainsi faite donne des cristaux sans couleur, ni odeur, d'un goût métallique, très solubles dans l'eau, peu solubles dans l'alcool.

On en fait des triturations et des dilutions selon la méthode habituelle. (*Allg. Hom. Zeitung*).

Dr ERN. NYSENS.

B. — THERAPEUTIQUE.

Bell. et Ferr. phosphoricum. Peu de médicaments ont une ressemblance si étroite que *Bell.* et *Ferr. phos.* Ce qui les distingue tout spécialement c'est le pouls plein, ferme et dur de *Bell.* tandis que *Ferr. phos.* présente un pouls souple, dépressible. Cette distinction a été contrôlée maintes et maintes fois dans l'otite moyenne aiguë, l'amygdalite et bien d'autres affections aiguës. (*North Amer. J. of Hom.*).

Labyrinthite ou Maladie de Ménière, par le Dr ANGELL.

Cette affection se présente sous trois formes : l'hypérémie aiguë, l'anémie et l'hémorragie du labyrinthe. Elle se traduit par les symptômes suivants : Vertige, bourdonnement et vomissement.

L'auteur s'est bien trouvé de *China* 1 x, à doses pas trop répétées. *Bry.* 30 x a donné une certaine amélioration ; mais *Bry M.* produisit la guérison radicale. Sont encore utiles : *Glonoine*, *Puls.*, *Sulph.*, *Gels.*, *Sep.* et d'autres encore suivant l'indication. (*North Amer. J. of Hom.*).

Curare 6° est recommandé par le Dr SIMONSON dans la paralysie, suite de diphthérie ou de poliomyélite antérieure. (*North Amer. J. of Hom.*).

Antim. ars. 6° convient dans la bronchite capillaire des enfants avec la sécrétion abondante et la dyspnée intense d'antimoine et l'inquiétude d'*Ars.* (*Ibid.*).

Hydrocyanic ac. 6° sera donné avec succès dans la congestion veineuse avec **collapsus de la bronchopneumonie** des enfants. (*Ibid.*).

Magnes. carb. 6 x : **Enfants ne supportant pas le lait**, marasme; hyperesthésie. (*Ibid.*).

Agraphis est un spécifique dans les **adénoïdes** avec gonflement des amygdales (*Ibid.*).

Cienta virosa convient dans le strabisme survenu à la suite de convulsions, par des vers dans la coqueluche ou dans des affections nerveuses générales. Il est aussi utile dans l'asthénopie et dans le spasme ciliaire avec forte dilatation des pupilles ou alternance de dilatation et de contraction comme encore dans le tremblement et le clignotement des paupières, diplopie et diffusion des lettres et des mots. (Dr RICE in *Eye, Ear, Nose and Throat J.* et *Norlin. Amer. J. of Hom.*).

Ars. et Sulph. ont tous deux comme symptômes particuliers : douleurs **brûlantes**, mais **Ars.** avec **désir de chaleur**, tandis que **Sulph.** **préfère le froid**. (*North Amer. J. of Hom.*).

L'onguent de Calendula est très utile en cas de gerçures ou d'engelures des mains. Avant de l'appliquer le soir au moment de se mettre au lit, avoir soin de bien laver les mains avec de l'eau chaude et du savon.

Le **Suc de Calendula** est même préférable; il ne laisse pas la peau grasseuse. Ce suc convient aussi comme topique dans les plaies.

Un des meilleurs moyens d'arrêter l'**épistaxis**, c'est de renifler la teinture d'**Hamamelis**. (*Hom. Envoy*).

Kal. mur. 6 x est un bon remède de la toux dans la bronchite. (*Hom. Envoy*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Veratrum viride, à la dose de 5 ou 10 gouttes de teinture, est un remède de grande valeur dans l'**éclampsie** avec température élevée, pouls rapide, faible ou fort et dur. Forte pression sanguine, délire. Plus les symptômes ci-dessus sont marqués, plus **Veratrum** est indiqué. Le visage est très congestionné (Dr DANFORTH, *Journal of the American Institute of Homæopathy*, janvier 1913).

Asafoetida. Ce remède a été recommandé, il y a bien des années par feu le Dr T. GRISWOLD COMSTOCK, comme prophylactique chez les personnes ayant fréquemment des **fausses couches**. Le Dr DANFORTH l'a employé une fois avec succès. Le Dr COMSTOCK le donnait à la première dilution ou en tablettes de 1 ou 2 grains, trois ou quatre fois par jour, choisissant pour l'administrer, le moment où la malade avait eu sa dernière fausse couche.

Dans les cas où l'**écoulement du lait** ne se fait pas normalement, ce remède pris en dilution élevée peut en stimuler la sécrétion. (*Idem*).

Borax a une action marquée sur la **secrétion lactée**. Dans le cas d'écoulement trop faible et de douleur accompagnée de points dans les seins, une trituration basse soulagera la malade et provoquera un écoulement plus abondant. Une sécrétion trop forte ou une sécrétion défectueuse de lait épais, au goût désagréable, se caillant rapidement, deviendra normale par l'usage du même remède en dilution élevée (de la 30^e à la 200^e). (*Idem*).

Baptisia est un **antistreptococcique**. Il suffit pour guérir une malade dont la bouche, les dents et les lèvres étaient absolument couvertes de mucosités. Son visage était rouge, le pouls atteignait 140 et la température était de 106 F. La présence de streptocoques avait été constatée. *Baptisia* (10 gouttes de teinture dans un demi-verre d'eau) pris à la dose de 1 cuillerée à soupe toutes les 1/2 heures remit la malade sur pieds (Dr A. C. COWPERTHWAIT, *Journal of the American Institute of Homœopathy*, janvier 1913).

Lobelia cerulea est très utile dans la **rhinite hypertrophique**. L'hypertrophie des cornets n'est pas pâle et gonflée comme c'est le cas dans la rhinite vaso-motrice, mais les tissus sont rouges et lorsqu'on enlève les sécrétions (qui sont épaisses) on remarque que la muqueuse est rouge et brillante comme si elle avait été vernie. Le septum cartilagineux et la paroi postérieure du pharynx présentent particulièrement cet aspect.

Kali-bichromaticum, *Mercur* et *Hydrastis* sont également indiqués dans cette affection. (Dr GEORGE B. RICE, *Journal of the American Institute of Homœopathy*, janvier 1913).

Nitric ac. a une influence particulière et permanente sur les **polypes du nez**. Lorsque ces excroissances ont été enlevées, *Nitr. ac.* agit de façon à en empêcher la reproduction (Dr THOMAS L. SHEARER, *Journal of the American Institute of Homœopathy*, janvier 1913).

Lemna minor. Ce remède, à la 6^e x, agit très efficacement sur les **gonflements œdémateux** auxquels sont sujets les polypes du nez par un temps pluvieux ou humide. L'auteur n'a pas eu l'occasion d'expérimenter si, par l'emploi suivi de ce remède, les polypes pourraient disparaître. *Lemna* peut être donné à toutes les dilutions, mais comme, lorsque la dose est trop forte, il y a tendance à produire une sécheresse gênante du naso-pharynx, il est préférable de prescrire la 6^e x, 5 gouttes dans une cuillerée à soupe d'eau, le soir et le matin. Dès qu'il y a amélioration, une dose le soir suffit (*idem*).

Belladone. De même que *Magnesia phosphorica*, *Belladone*, qui paraît-il, comprend cette substance parmi ses éléments, est indiquée dans la **toux provoquée par l'irritation des amygdales linguales** (*idem*).

Calcarea fl. 6 x réussit à guérir une personne sujette aux **kystes des paupières** (elle avait déjà subi 15 opérations). Le remède a été donné à raison d'une tablette toutes les trois heures, pendant deux jours et ensuite d'une tablette le soir, jusqu'à disparition du gonflement (*idem*).

Vérification clinique de la pathogénésie du Bromure de Radium.

Parmi les symptômes que l'expérience clinique est venue confirmer, nous relevons les suivants :

Douleur dans tout le corps, accompagnée d'agitation. Amélioration par le mouvement.

Douleur aiguë périodique dans les articulations, améliorée par le mouvement continu et à l'air.

Sensation de brûlure et prurit à la peau. Acné.

Vertige violent.

Sécheresse de la bouche.

Coliques avec gaz fétides.

Règles irrégulières ou en retard.

Toux sèche avec prurit, aggravée le soir en se mettant au lit.

Douleur dans la région sacro-lombaire, améliorée par l'exercice.

Douleurs dans les muscles.

Dermatite produite par les rayons x (l'auteur rapporte son propre cas pour lequel il s'est servi de la 6^e x).

Empoisonnement par *Rhus* (deux cas sont indiqués dans lesquels *Crot. t.*, *Rhus t.* et *Sulphur* n'avaient pas agi).

Ce qui paraît être le champ d'action principal du *Bromure de Radium*, c'est le rhumatisme et la goutte. Plusieurs médecins prétendent que leurs cas de rhumatisme s'aggravent invariablement par l'administration du *Bromure du Radium*. Mais cela ne peut être dû qu'à la répétition trop fréquente de la dose et à l'usage de dilutions trop basses. Le Dr LANE relate qu'après avoir observé de l'aggravation dans plusieurs cas d'arthrite traités par la 12^e x, il s'est servi de la 14^e x, n'a donné que 2 doses et a attendu un mois avant de faire une nouvelle prescription. Grâce à cette dilution donnée à la dose indiquée ci-dessus, il déclare avoir guéri plusieurs cas invétérés de rhumatisme supposés incurables. L'auteur donne le remède à la 30^e x, 6 tablettes de *Bromure de Radium* suivies de tablettes de Sacc. lactis, 2 tablettes par jour, matin et soir jusqu'à amélioration. Il y a donc 3 doses du remède et du sucre de lait jusqu'à la prochaine visite du malade.

Le Dr DANIEL SIMONS, ayant prescrit *Radium Brom.* pour une arthrite du genou, vit sa malade non seulement débarrassée de son arthrite, mais encore de l'incontinence d'urine dont elle était atteinte depuis une quarantaine d'années. (*Journal of The American Institute of Homœopathy*, mars 1913).

Agraphis est employé depuis longtemps par le Dr H. S. WEAVER pour les enfants ayant des **tumeurs adénoïdes**. Il s'en sert également dans la congestion et dans le catarrhe du nez, ainsi que dans les affections d'oreille provoquées par les tumeurs adénoïdes. (*The Journal of Ophthalmology, Otology & Laryngology*, décembre 1912).

Calcarea fluorica dans les **affections des yeux**. Un homme fonctionnaire à l'administration des chemins de fer, d'hypermétrope devint myope;

sa vue diminuait rapidement, les cristallins étaient quelque peu opaques. *Calc. fluor.* fut prescrit comme remède interne et une lotion à l'acide borique comme remède externe. Cet homme ne quitta pas ses occupations et sa vue augmenta de 20/100^e à 20/30^e, sans avoir eu recours à l'électricité ou à la dionine (*idem*).

Digitalis. Une étude attentive de la pathogénésie de ce remède nous amène à penser qu'il peut être utile dans le **glaucome**. En même temps que *Digitalis* contrarie l'action du cœur, il stimule les ganglions moteurs et augmente la force de contraction. De plus, il a comme effet de contracter toutes les artérioles, ce qui accroît encore la pression sanguine. Ces éléments fournissent, me semble-t-il, une base raisonnable pour justifier la tension exagérée des yeux, dans le cas où une cause locale n'entre pas en jeu. Les symptômes pathognomoniques de la maladie et les symptômes caractéristiques du remède sont tout à fait similaires : Pupilles dilatées, lentes à se contracter; couleurs prismatiques autour d'une lumière; obscuration de la vision, comme si l'on regardait au travers de brouillard ou de fumée; douleur atroce dans les yeux, comme s'ils étaient trop petits; yeux excessivement sensibles au toucher; douleur de pression et irradiante; sclérotique injectée. A un état plus avancé de la maladie, la vision a complètement disparu. (*Idem*).

Quelques symptômes caractéristiques :

Argentum nitricum : plissement de la conjonctive.

Arsenicum : conjonctive granuleuse.

Carbolic acid : anesthésie de la conjonctive.

Ipeca : dépressions dans la conjonctive.

Kali-bichromicum : taches noires sur la conjonctive; conjonctive traversée par de gros vaisseaux, avec de-ci de là de petites taches ressemblant à de l'ecchymose; taches brunes sur la cornée.

Kali-muriaticum : vésicules sur la conjonctive.

Mercurius : pustules sur la conjonctive.

Nux moschata : nodules sur la conjonctive bulbaire, du côté externe.

Staphysagria : polypes sur la conjonctive; stéatome sur la conjonctive palpébrale.

Syphilinum : taches rouge sombre au fond de la conjonctive, comme si elles étaient encastrées dans la sclérotique; diathèse syphilitique.

Thuja : condylome sur la conjonctive palpébrale à la suite de chalazion.

Phosphor. acid : taches jaunes sur la conjonctive. (*Idem*).

D^r MERSCH.

C. CLINIQUE.

Manque de réaction, par le D^r FREEMAN, prof. de Matière médicale.

Le manque de réaction est dû souvent à la présence de quelque dyscrasie. L'administration du médicament peut être suivie d'une réaction curative, mais non continue, réclamant pour rendre la cure complète

l'administration d'un autre médicament d'une action plus profonde, p. ex. dans les pneumonies où la résolution ne devient complète que par l'administration de médicaments comme *Sulph.*, *Lyc.* ou *Bacillinum* pendant la convalescence. Une influence morbide est rarement ou jamais isolée; la diathèse psorique coexiste toujours à quelque degré. Peuvent encore intervenir : la sycose, la tuberculose, la malaria ou toute autre dyscrasie chronique sans parler d'états morbides provenant d'une mauvaise hygiène, d'abus de médicaments et de maladie aiguë traitée inconsiderément. C'est ainsi que trois patients atteints d'une même affection réclameront l'un *Bell.*, l'autre *Calc.*, le troisième *Tuberculinum*.

Un mal aigu présentant les symptômes de *Bell.* peut néanmoins réclamer soit *Merc.*, *Calc.* ou *Tuberc.* De même des maladies à *Bell.* ou à *Rhus* peuvent réclamer pendant la convalescence et pour prévenir des rechûtes des médicaments comme *Calc.* ou *Tuberc.*

Il est très utile de connaître la relation complémentaire entre les médicaments d'action superficielle et les remèdes antipsoriques ou les nosodes.

Le manque de réaction peut malheureusement être dû à un mauvais choix du médicament.

Sulph. est le médicament le plus souvent indiqué dans le manque de réaction, notamment dans bien des cas du type psorique, dans la syphilis, la gonorrhée et la malaria.

Dans la tuberculose pulmonaire à symptômes de *Sulph.*, *Bacill.* est souvent préférable; et si *Sulph.* est administré on le donnera de préférence de la 6x à la 12x parce que la réaction déterminée par de hautes puissances de *Sulph.* dans la tuberculose est souvent destructive plutôt que curative.

Carb. v. est un autre antipsorique d'une action profonde souvent réclamé dans le manque de réaction chez des patients faibles, débilités, épuisés ou cachectiques et chez des asthmatiques, des dyspeptiques, des cancéreux, de vieux syphilitiques ou des paludéens spécialement lorsqu'il y a eu abus d'alcool, de quinine ou de mercure.

Carb. an. a une action similaire. Il répond aux cas malins ou à tendance maligne. C'est un des principaux remèdes du cancer.

Capsicum et *Opium* répondent encore à des conditions morales et physiques spéciales caractérisées par un manque de réaction.

Le *Radium brom.* est un nouveau médicament qui par sa pathogénésie s'est montré comme un remède primordial du manque de réaction dans certaines formes rebelles de rhumatisme, d'arthrite, d'artériosclérose, de néphrite, d'affections cutanées chroniques, de phthisie, de cancer etc.

Il peut se présenter tel cas dont les symptômes ne répondent à aucun médicament connu. L'ignorance de l'existence d'erreurs d'hygiène, de diverses mauvaises habitudes ou dispositions morales, d'incompatibilités héréditaires ou encore l'existence de défauts corporels ou organiques dont plusieurs peuvent produire des symptômes réflexes simulant quelque maladie constitutionnelle constituent autant de difficultés d'un traitement médical.

Après l'insuccès de nos remèdes habituels on peut avoir recours aux nosodes. Dans la phtysie *Bacillinum* agit mieux que *Tuberculinum*. La toxine naturelle, une préparation faite au moyen du crachat du patient même a donné à l'auteur des avantages signalés dans maint cas de phtysie menaçant une terminaison fatale. La dilution est restée sans effet; mais le crachat cru passé au filtre BIRKENFELD et injecté dans la peau à des intervalles répétés a produit une réaction curative après insuccès de toute autre médication. Après l'emploi de cette préparation, d'autres remèdes restés inactifs ont produit un effet curatif.

Tuberculinum sera utile contre le manque de réaction dans les affections chroniques rebelles de toute nature où existe une anamnèse de tuberculose. Une dose unique donnée à la suite d'une grippe servira à l'avenir de préventif contre cette maladie.

Psorinum, substance similaire de *Sulph.*, remplacera souvent avantageusement cette dernière substance notamment dans les affections cutanées après insuccès de *Sulph.* ou de *Graph.* C'est presque un spécifique dans les affections chroniques suites de fièvre typhoïde.

Medorrhinum est souvent indiqué chez des enfants de parents ayant eu la gonorrhée. Une dilution de la sécrétion gonorrhéique peut servir d'agent curatif de la gonorrhée aiguë lorsque le médicament indiqué reste sans effet. Le produit autogène est parfois le remède indispensable de la guérison. De même il pourra être utile de recourir à *Pyrogenium*, *Pertussin*, *Syphilinum*, *Variolinum*, *Hydrophobinum*, *Glanderinum*, *Malandrinum*, *Carcinosinum*, *Scirrhinum*, etc.

Tel patient resté sans réaction à la suite de l'administration des médicaments les mieux choisis peut réclamer successivement *Bacill.* pour des antécédents de tuberculose puis *Natr. mur.* pour des vestiges de malaria et même sa propre toxine naturelle avant de pouvoir réagir et récupérer la santé. (*North Amer. J. of Hom.*).

Les remèdes dont se sert généralement le Dr J. H. MC CLELLAND, dans les **traitements post-opératoires**, sont les suivants :

Camphora. Quand le malade revient de la salle d'opération, on lui donne 3 gouttes de ce remède à la 1 x, à 1/4 d'heure d'intervalle, lorsque la température, ainsi que la pression sanguine sont trop basses.

Veratrum album. Lorsque la réaction n'est pas rapide, *Camph.* est suivi de *Verat. alb.* 3 x, 3 gouttes toutes les heures ou toutes les 1/2 heures, jusqu'à ce que la température soit devenue normale. Ce remède est particulièrement indiqué lorsque les symptômes habituels se manifestent : sueurs froides, etc.

Cuprum arsenicosum. Lorsque le malade, dont la température est normale, souffre de nausées et de vomissements, accompagnés d'une sensation de soif et de douleurs, *Cupr. ars.* 6 x est prescrit, 3 gouttes toutes les heures, jusqu'à soulagement.

Nux vom. Si l'anesthésie occasionne simplement des nausées et du

dégoût pour les aliments, *Nux v.* 3 x est prescrit, une dose toutes les heures jusqu'à soulagement.

Lorsque les nausées continuent d'une façon anormale, il est fait un choix entre *Apomorphia*, 3^e tr., *Ipec.* 3 x et *Tart. emet.* 6 x.

Arnica. Lorsque les tissus ont dû être manipulés d'une façon anormale, comme c'est parfois le cas au cours des opérations abdominales, les douleurs qui s'ensuivent sont fortement amoindries par l'usage d'*Arnica* 3 à 6, toutes les 2 ou 3 heures.

Belladonna. Après les opérations, la réaction produit parfois de la température. Le siège de l'opération est très sensible, le visage est rouge, il y a de la céphalalgie, etc.. Dans ce cas, *Bell.* est très indiqué.

Bryonia. Lorsque la sensibilité n'est pas tout à fait aussi aiguë, mais que la douleur est plus générale, le malade ayant la langue chargée et souffrant de la soif, *Bryonia* est très efficace.

Bryonia empêche souvent la péritonite ou la pleurésie.

Les opérations (celles de l'abdomen en particulier) sont assez fréquemment suivies de dysurie. **Hyosclamus** apporte beaucoup de soulagement dans ces conditions. Dans le cas d'anurie **Canth** ou **Tereb.** ont un excellent effet.

Une complication post opératoire très gênante, c'est le ballonnement, les gaz. **Raphanus** est un excellent remède dans ce cas, mais il y en a beaucoup d'autres.

Nux v. 1 x expulse parfois les gaz, mais nous avons aussi **Magnes ph.**, **Coloc.**, **Asaf.** et d'autres encore.

Dans les états fiévreux nous avons les remèdes expérimentés depuis longtemps : **Aconit**, **Ferum ph.**, etc.

On a obtenu beaucoup d'amélioration par l'usage de **Chin. ars.** 3 tr. 3 grains toutes les deux heures dans le cas de septicémie (*idem*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

Les effets alternants de Hahnemann. Etude de physiologie thérapeutique par le Dr JULES GALLAVARDIN, prix : 1 franc, Lyon 1913.

Le titre de la brochure est suffisamment suggestif pour faire comprendre la nature du sujet traité. Ce travail original avait été présenté au congrès international de Londres de 1911 mais n'avait pas été publié en entier, comme beaucoup d'autres travaux d'ailleurs, à cause du grand nombre de mémoires présentés.

HAHNEMANN notre maître en physiologie comme en thérapeutique avait étudié très en détail la physiologie générale du médicament dans son *Organon*. Beaucoup d'homœopathes ne l'ont pas assez bien compris. En étudiant l'effet alternant signalé par HAHNEMANN, le Dr GALLAVARDIN a précisé que c'était un effet hypertoxique, effet que l'École rasorienne avait obtenu aussi par l'expérimentation et employait en thérapeutique. Il se sert des idées physiologiques de HAHNEMANN pour expliquer des faits physiologiques et thérapeutiques que ni RASORI ni les allopathes n'avaient su expliquer.

Annuaire de l'Homœopathie.

France et Belgique pour 1913 publié par les soins de la pharmacie De Rode. En vente au prix de 25 centimes dans toutes les pharmacies homœopathiques de France et de Belgique.

Thérapeutique des voies respiratoires, par le Dr FRANÇOIS CARTIER, ancien interne des hôpitaux de Paris, Lauréat de faculté. Edité par J. B. Baillière et fils, 19, rue Haute feuille, Paris, 1913. Prix : cinq francs.

En 1912, le Dr CARTIER fit paraître un précis de thérapeutique homœopathique des voies digestives. Le succès de cette publication fut réel et mérité, son édition allemande en est la preuve la plus manifeste. Continuant la série de ses travaux, le Dr CARTIER nous offre aujourd'hui la *Thérapeutique des voies respiratoires*. Ce travail ne le cède en rien au précédent.

Les livres constituent le moyen le plus sérieux de propagande aux yeux de la profession médicale ; ils doivent être à la portée des modernes, si nous voulons faire des recrutements de jeunes médecins sortis avec les idées modernes des Ecoles officielles. C'est ce que notre distingué confrère a fort bien compris et nous ne doutons pas que ses ouvrages dont nous espérons qu'il continuera la série, auront la plus heureuse influence pour la diffusion de l'Homœopathie.

Dr SAM. VANDEN BERGHE.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, février, mars. — *The Homœopathic World*, mars, avril. — *The Homœopathic Envoy*, février, mars. — *Het Homœopathisch Maandblad*, février, mars. — *Journal of the American Institute of Homœopathy*, décembre 1912, janvier, février et mars 1913. — *Medical Century*, décembre 1912, janvier février et mars 1913. — *Journal of Ophthalmology, Otolaryngology and Laryngology*, novembre décembre 1912, janvier, février et mars 1913. — *L'Homœopathie française*, août, septembre, octobre, novembre, décembre 1912. — *La Homœopatía frática de Barcelona*, janvier, février. — *Revista homœopática de Barcelona*, décembre. — *Revista omiopática e omiopatia*, janvier, février. — *La revue homœopathique française*, janvier, février. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, janvier.

The Homœopathic World.— *Avril***Une expérience de prophylaxie**, par le Dr WHEELER.

Etat catarrhal grave de l'auteur avec herpes des lèvres se répétant régulièrement quatre fois par an, rebelle à des médicamentations diverses, ne se reproduisant plus à la suite de l'administration prophylactique de la quatrième trituration d'un sérum provenant de la sécrétion catarrhale du patient.

The North American Journal of Homœopathy.— *Mars*.**Une expérience avec Lachesis**, par le Dr RIEGER.

Une toux sèche, saccadée, localisée dans la partie supérieure du larynx ou dans la partie inférieure du pharynx avec sensation d'étranglement si l'on veut surmonter la toux cela au bout de quelques heures d'administration de *Lach*.

D^r EUG. DE KEGHEL.**L'Homœopathie française.**— *Août*.1) **Terrains et tuberculose**, par le Dr LÉON VANNIER.

L'auteur étudie successivement :

- I. Le terrain normal.
- 2) Le terrain modifié :
 - a) étude clinique;
 - b) étude biochimique.
- 3) Le traitement qui comprend :
 - a) le drainage;
 - b) l'immunisation;
 - c) La réparation.

I. Le terrain normal c'est le degré de résistance de l'individu, sa valeur cellulaire.

II. En prenant pour exemple du terrain modifié la tuberculose, on distingue les tuberculiniques et les tuberculeux.

Les tuberculiniques sont les fébriles, les enrhumés permanents; les constipés, les dentaires (caries) dont le terrain sans être nettement tuberculeux n'est cependant pas sans être en possession de produits toxiques.

Parmi les tuberculeux on doit faire une distinction entre le tuberculeux ancien guéri spontanément ou sous l'influence d'un traitement et le tuberculeux récent, en activité.

a) Les tuberculeux anciens : ce sont les malades guéris en apparence avec peu ou pas de lésions mais gardant des toxines tuberculiniques : ces malades sont fatigués, font de la fièvre. Au moindre surmenage, fièvre qui est la défense de l'organisme contre les toxines.

b) Les tuberculeux récents sont ceux dont le terrain est profondément touché et les moyens de défense considérablement réduits : il n'y a pas seulement intoxication tuberculinique, mais lésion tuberculeuse en activité.

L'étude biochimique comprend celle de ce milieu péricellulaire ou sang et celle de la cellule... ou des constitutions : on distingue les *constitutions oxygénoides* : dont le pouvoir oxydant est augmenté : ils brûlent leurs propres tissus. Les *constitutions hydrogénoides* sont des ralentis de la nutrition : leurs tissus contiennent trop d'eau. Les *constitutions carbo-nitrogènes* ont de la rétention de substances toxiques dont les tentatives d'élimination spontanée se trouvent accusées par l'apparition d'hémorroïdes, d'eczémas etc.; c'est la psore ou arthritisme dont le soufre est le principal remède.

La déminéralisation est constante chez les tuberculiniques; en examinant les dents on peut déjà trouver la signature de cette décalcification mais tandis que les uns abandonnent du phosphate de chaux, chez les autres c'est le carbonate de chaux ou le fluorure, d'où 3 types : *Calc. phosphorica*, *Calc. carbon.* et *Calc. fluoric.*

III. Traitement : favoriser l'élimination des substances toxiques : c'est le *drainage*. Le remède de drainage est celui qui a une action élective sur le tissu ou l'organe qui est atteint par l'intoxication.

On y arrive en 1) établissant une chasse d'eau vers les émondeurs naturels. 2) Activant la circulation veineuse. 3) En stimulant les glandes dont les sécrétions sont fatalement modifiées.

Une fois le drainage effectué il faut donner le vaccin ou immuniser et puis réparer.

L'immunisation se fait par le sérum dilué ou par la toxine diluée. a) Le sérum introduit des antitoxines toutes préparées mais l'organisme au préalable doit être bien drainé. b) La toxine diluée est l'excitation la plus parfaite qui convienne à la cellule malade, elle met en liberté des toxines, provoque des réactions de défense de l'organisme et augmente la productions des antitoxines. Elle produit une immunisation active au contraire du sérum qui produit l'immunisation passive.

La réparation se fait en reminéralisant l'organisme malade par des sels minéraux appropriés.

2) **Staphylococques cutanées** (suite et fin), par RENAUD-BADET.

Dans ce nouveau chapitre l'auteur étudie la vaccinothérapie des sycosis : il cite 4 observations vraiment typiques et curieuses.

3) **Les médicaments de l'ovaire droit**, par le Dr CHIRON :

Ces médicaments sont : *Absinthium*, *Apis*, *Belladonna*, *Branca ursina*, *Bryonia*, *Eupion*, *Fagopyron*, *Iodium*, *Lycopodium*, *Palladium*, *Phytolacca*, *Podophyllum*.

L'auteur cite une observation 1) d'ovarite droite d'origine ourlienne guérie par *Apis* 30 (sensation de piqûres d'aiguilles rougies au fémur) ; 2) une observation de leucorrhée corrosive avec ovarite droite guérie par *Iodium* 30, faim canine, leucorrhée irritante, sensation qu'on enfonce un coin entre la matrice et l'ovaire droit.

4) **Observation de Glaucome chronique simple**, par le Dr PARENTEAU.

A l'intérieur : *Atropium sulf.* 12 : alterné avec *Phosphorus* 12^e dans un cas et dans l'autre *Cocaine* 12^e Alb. avec *Cyan. hydr.* 18^e.

5) **Pathogénésie de Graphites**, par le Dr L. VANNIER.

6) **Nos petits enfants et leurs dents**, par le Dr DE NEVRÉZB (excellent petit travail de médecine domestique).

-- Septembre.

1) **Traitement de l'abcès du rein**, par le Dr CHIRON.

a) Au début de l'inflammation : *Apis*, *Bellad.*, *Bryonia* et *Phellandrium*.
b) A une période plus avancée quand il y a tendance marquée vers la suppuration : *Phytolacca*, *Mercurius*, *Hepar*. c) Si l'abcès est collecté et que sa résolution soit impossible : on facilitera son ouverture à l'aide de *Phytolacca*, *Mercurius* et *Hepar*. A ces trois médicaments viennent d'ajouter : *Arsenic alb.*, *Lachesis*, *Myristica sebifera*. d) Lorsque l'abcès est ouvert et que le pus s'écoule au dehors : *Calendula*, *Phosphorus*, *Silicea*. e) Après la cicatrisation 1, s'il reste des noyaux indurés dans le sein : *Conium*, *Graphites*. 2, s'il y a des cicatrices vicieuses : *Thuja*. Suivent 3 observations.

2) **Les types humains**, par BESSONNET-FAVRE.

3) **Du larmolement par hypersécrétion de la glande**, par le Dr PARENTEAU.

1) Larmolements fonctionnels : si on trouve une hypertrophie congénitale ou acquise de la glande M. PARENTEAU conseille *Guaræa* 1 — 30^e — s'il est dû à un surménage de la glande les meilleurs remèdes seront : *Ignatia*, *Kréosote*, *Muriat acid.*, *Nat. muriat*, *Puls.*

2) Larmolement réflexe : a) par vices de réfraction. Outre la correction au moyen de verres appropriés, PARENTEAU conseille chez les hypermétropes, les presbytes mal corrigés et où s'est développé une asthénopie accommodative chronique de donner concurremment *Pulsatille*. Chez les myopes au contraire où la tension intro-oculaire s'exagère, où la pupille se dilate, où il y a photophobie : *Belladonna*, *Conium*, *Mercurius cyanat.* (troubles utérins).

b) Affections des muqueuses conjonctivale et nasale : outre les moyens locaux : on prescrira concurremment en alternance avec *Euphrasia*, *Ledum*, *Silicea*, *Calc. carb.*, *Atrop. sulf.*, *Arsenic*, *Bellad.*, *Kali bichrom.*, *Cantharis* ou *Conium* selon les indications, *Guaræa* 1 — 12^e, *Kreosolum*, *Kali hydroiod.* (6 — 30) :

c) Vers intestinaux : *Cina*, *Ruta* (6 — 18^e), *Sabina*.

d) Troubles utérins.

e) Névrosisme général. *Guaræa* (1 — 12^e), *Kreosolum*, *Kali iodat.* et *Pulsat.*

f) Névralgie du trijumeau.

4) **Traitement de la Tuberculose péritonéale**, par le Dr CH. MONDAIN.

Deux observations l'une par *Colocynthis*, *Carbo veg.*, *Calc. carb.* 6 — 30^e, et *Tuberc. de Koch* 200 (une fois par semaine) : l'autre avec *Ars. alb.*, *Carbo veg.*, *Calc. phosphatica*, *Tub. Koch* 200 (tous les 10 jours).

L'auteur conseille en général les médicaments suivants : *Abrotanum* (masses dures dans abdomen, allure de diarrhée et constipation), *Apis* (douleur piquantes et brûlantes aggravées par la chaleur), *Arsenic*, *Carbo veg.* (soulagement par gaz fétides), *China* (sensation de froid dans estomac et abdomen), *Colocynthis*, *Hepar*, *Iodium*, *Iodoforme* (distension abdomen, gonflement des glandes mésentériques), Diarrhée avec selles aqueuses verdâtres, *Lachesis*, *Lycopod.*, *Mercurius*, *Scilla*, *Silicea*, *Sulfur.*, Dans certains cas les *médicaments draineurs*, et après le serum de *Marmoreck dilué*.

5) **Lycopodium** matière médicale par le Dr VANNIER.

6) **Médecine domestique : Diarrhée**, par le Dr VERGNES.

— Octobre.

1) **Comment apprendre la matière médicale**, par le Dr L. VANNIER.

Comme tous les articles de l'auteur, celui-ci se signale par son esprit d'observation, sa clarté et la connaissance approfondie de la matière médicale : on ne pourrait faire un meilleur apprentissage en matière médicale qu'en lisant attentivement ces articles destinés surtout aux médecins qui désirent s'instruire ou approfondir ce que l'on croyait encore autrefois devoir désigner sous le vocable : mystères de l'homœopathie.

2) **Des dangers des médications usuelles**, par le Dr RENAUD-BADET.

L'auteur cite une observation intéressante d'empoisonnement arsénical par les injections de *Cocodylate de soude*.

3) **Les types humains** (suite), par le Dr BESSONET-FAVRE.

4) **Samuel Hahnemann**, par le Dr LEGOUVÉ.

Reproduction du magnifique article consacré au maître dans ses « Soixante ans de souvenirs 1887 ». Cet article mérite une place à part dans les souvenirs Hahnemanniens, car il est écrit de main de maître.

5) **Un cas de graphites**, par le Dr LÉON VANNIER.

Perversion et perte de l'odorat : *Graphites* fut prescrit surtout sur l'indication de : éprouve l'odeur d'essence brûlée (*Anacardium*, *Aurum*, *Graphites*, *Nux vomic.*, *Sulfur.*); constipation, sans besoin, brûlure à l'estomac

surtout dans l'intervalle des repas avec faim, malade mélancolique. Rhino-pharyngite. La dilution prescrite était la 30, puis la M.

6) **Pathogénésie de Hepar sulfur.**, par le Dr LÉON VANNIER.

7) **Quelques notions]de Puériculture**, par le Dr MONDAIN.

— *Novembre.*

1) **L'hyperesthésie de l'ivoire dentaire**, par le Dr DE NÈVREZÉ.

L'auteur étudie aujourd'hui l'hyperesthésie dentaire auto-toxinique. Quelques-uns sont hypersensitifs depuis leur naissance soit par hérédité nerveuse, soit par lésion acquise (entérite, tuberculose), d'autres le deviennent à la suite de maladies aiguës, de surmenage cérébral, de lésion hépatique ou rénale. Pour diminuer cette hyperesthésie, l'auteur donne *Ignatia* ou *Nux vomica* dans tous les cas d'intoxication légère. Quelquefois *Gelsemium* était indiqué dans les cas de relâchement musculaire.

2) **Des amenorrhées de la puberté**, par le Dr CHIRON.

Il considère que la plupart des malades sont des « tuberculiniques »... ne pas confondre avec tuberculeux, aussi le traitement qui en découle est celui-ci :

a) favoriser l'élimination des toxines tuberculiniques ;

b) immuniser l'enfant en appliquant les règles de la tuberculinothérapie.

Evidemment il faut avant tout drainer le malade de ses toxines. Parmi les médicaments conseillés, nous trouvons : *Calc. carb.*, *Ferrum phosph.*, *Graphites*, *Iodium*, *Kali carb.*, *Natr. muriat.*, *Pulsat.*, *Septa.*

3) **Deux cas de Natrum muriaticum**, par le Dr NOAILLES.

a) Un cas de céphalées violentes chez une étudiante rendant tout travail intellectuel impossible, dysménorrhée, affaiblissement et irritabilité. Guérison par *Natr. muriat.* 30 et 200 basée sur les indications suivantes : Peau du visage grasse et parsemée d'acné sur le front. Maux de tête battants dans le front avec éblouissement aggravés le matin, par le travail intellectuel, après les règles, améliorés par l'air libre, le repos. Caractère triste que la consolation aggrave. Rêves et cauchemars. Désirs de sel. Règles en retard peu abondantes, de sang clair. Pertes blanches un peu irritantes.

b) Bronchite ancienne. Intoxication tuberculinique. Céphalée, troubles digestifs. Amaigrissement. Une dose de *Nat. muriat.* (M).

4) **De quelques asthénopies[raras]**, par le Dr PARENTEAU.

5) **Le Prof. Jaeger**, par le Dr PICARD (Nantes).

7) **Septa**, pathogénésie, par le Dr LÉON VANNIER.

Dr J. DEWÉE.

La Homeopatía practica de Barcelona.

— *Janvier.*

Parotidites infectieuses, par le Dr CASANOVAS.

Il faut distinguer les parotidites secondaires et les parotidites primitives ou idiopathiques. Les parotidites secondaires se produisent à la suite d'infections. Les micro-organismes pénètrent dans la parotide par le conduit de Sténon ou arrivent à la glande par le torrent circulatoire. Les

parotides primitives sont généralement bénignes; les secondaires sont plus graves et surviennent dans le cours d'une affection infectieuse: diphtérie, dyssentérie, fièvre puerpérale, etc. etc.; elles peuvent se terminer par la suppuration ou la gangrène. Les parotidites se compliquent souvent d'orchite.

Au point de vue du traitement, l'auteur publie une longue liste de médicaments homœopathiques avec leurs indications spéciales. Lors de la discussion qui suivit ce travail intéressant, le Dr PEIRO attire l'attention de ses collègues sur l'efficacité de *Bacillinum*, *Tuberculinum* et *Sulphur*, dans les parotidites infectieuses.

Le Dr SOLÉ administre *Bellad.* et *Mercur. sol.* au début, puis *Baryta muriat.* Dans les formes graves il a recours à *Anthracinum*, *Pyrogenium* et *Staphylotoxine*; au premier médicament lorsqu'il y a gangrène avec escharres; au second, lorsqu'il y a de l'hyperpyrexie très accentuée avec symptômes locaux spéciaux; au troisième lorsqu'il survient de la suppuration.

Le Dr GALARD traite les formes légères également avec *Bellad.* et *Merc. sol.* Il cite le cas d'une parotidite post-typhoïque où *Anthracinum* lui a donné des résultats satisfaisants.

Le Dr ABREU a employé avec avantage *Arsenic. alb.* et *Lachesis* dans les cas de parotidite gangréneuse; si la suppuration se produisait, il avait recours à *Myristica sebifera*; dans les formes anthracoides avec coloration bleuâtre et douleurs intenses, il administrait *Tarentula cub.*

— *Février.*

Hémorrhoides, par le Dr MONTANA.

L'auteur passe en revue les causes et les symptômes de cette affection.

Contre les douleurs produites par les hémorrhoides, il conseille *Nux vom.*, *Arsen. alb.*, *Capsicum annuum* et *Sedum acre.*

Contre l'affection elle-même: *Aesculus hypoc.*, *Aloes*, *Collinsonia*, *Chamom.*

Contre les hémorrhagies: *Sabina*, *Millefol.*, *Phosphorus*, *Ipeca*, *Muriatis acid.*, *Phosphoris acid.*, *Hamamelis virg.*

Podophyl. quand il y a prolapsus du rectum, *Colocynthis* dans les fortes coliques.

Ignatia, s'il y a prurit, spasmes et douleurs spasmodique à l'anus.

Sulphur., quand il existe une constipation opiniâtre avec flux du sang

D'autres médicaments tels que *Apis mel.*, *Carbo veg.*, *Calc. carb.*, *Lachesis*, *Cantharis*, *Graphites*, *Mercur.*, *Pulsat.* etc. peuvent encore être indiqués d'après les symptômes.

Dr LAMBREGHTS.

Journal of the American Institute of Homœopathy.

— *Janvier 1913.*

La valeur des remèdes homœopathiques dans la pratique obstétricale, par le Dr L. L. DANFORTH.

L'auteur donne les caractéristiques d'une série de remèdes spécialement employés dans la grossesse. (*Voir aux Documents les indications de Veratrum, d'Asafetida et de Borax.*)

La valeur des remèdes homœopathiques dans le traitement des maladies de l'appareil respiratoire, par le Dr GEORGE B. RICE.

L'auteur relate plusieurs cas dans lesquels il a obtenu de bons résultats par l'emploi des remèdes homœopathiques. (*Voir documents.*)

— Mars 1913.

Vérifications cliniques de la pathogénésie du Bromure de Radium.
Énumération des symptômes confirmés par l'expérience clinique. (*Voir documents*)

Dr MERSCH.

Homœopatische Monatsblätter.

— Septembre 1912.

Traitement du Cancer. On parle depuis quelque temps de traitements non chirurgicaux du Cancer, comme d'une chose nouvelle. Mais il y a bien longtemps qu'on a essayé de combattre cette maladie par des médicaments internes. La médecine populaire a donné une série de remèdes qui ont certainement quelque effet parfois salutaire. Le nouveau monde nous a donné le quinquina, le coca, le condurango, l'ipecacuanha, l'hydrastis. Dans l'ancien monde on a essayé toute une série de plantes inoffensives, parfois dangereuses comme la digitale, et des minéraux : Arsénic, Mercure.

Lorsque la chirurgie eut fait les progrès que l'on sait, à la suite de la découverte de l'antisepsie, on exagéra sa valeur et oublia le traitement interne du cancer.

La vérité est que le cancer est une maladie d'origine interne, modifiant son cours suivant le terrain sur lequel elle prend naissance. Il doit être combattu différemment dans les terrains différents. On peut le combattre efficacement par un traitement homœopathique, mais toujours par le choix du remède selon la méthode hahnemannienne, en cherchant avec soin le *simile*. Il n'y a pas de spécifique contre le cancer. C'est pourquoi il est illogique de vouloir appliquer à tous les cas tel remède qui a donné de bons résultats dans certaines circonstances.

Chaque nouveau traitement préconisé par des lanceurs de remèdes anticancéreux, peut avoir ses avantages. Il y en a qui donnent de temps en temps un succès réel mais échouent dans nombre de cas. Pourquoi? Parce que ce sont des remèdes homœopathiques ou isopathiques qui devraient chaque fois être appliqués rigoureusement selon la loi des semblables.

Le Dr A. ZELLER, à Weilheim, a préconisé un traitement anti-cancéreux qui est à la fois interne et externe. Ce praticien donne à l'intérieur *Silicea*, ce remède du tissu conjonctif. En effet, d'après le professeur RIBBERT, de Bonn, la néoformation épithéliale est précédée d'un trouble du tissu conjonctif. A l'extérieur le Dr ZELLER emploie un mélange d'arsénic et de cinnabre comme caustique. Le cinnabre étant un composé de

soufre et de mercure, cette pâte contient donc les trois importants remèdes : *Sulfur*, *Mercur* et *Arsenic* dont les quantités minimales sont absorbées et lancées dans la circulation. Ce procédé n'est pas nouveau. Les anciens médecins français employaient un caustique très semblable connu sous le nom de pâte du frère Côme. Il est certain que cette vieille médication, rajeunie par le Dr ZELLER, donnera des résultats lorsqu'elle sera bien adaptée au cas pour lequel elle est employée.

Epilepsie, par le Dr SCHWARZ, de Gross-Lichterfelde.

Au cours d'une communication faite à l'assemblée annuelle du Zentralverein homöopathischer Aerzte Deutschland's à Zurich, août 1912, le Dr SCHWARZ expose sa manière de voir au sujet du traitement de l'épilepsie

Il constate tout d'abord que beaucoup de facteurs sont à même de produire des états semblables à celui de l'épilepsie. Cette maladie consiste essentiellement en une disparition momentanée des fonctions les plus élevées des couches corticales.

Les homéopathes ont préconisé au moins trente remèdes contre l'épilepsie, parce que ces substances provoquaient des accès épileptiformes chez l'homme sain, parmi celles-ci les plus importantes sont : *Acidum hydrocyanicum*, *Oenanthe crocata*, *Belladone*, *Atropine*, *Cicuta virosa*.

Le brome donne un état très semblable à l'épilepsie. L'auteur a pu observer une femme qui avait absorbé la dose énorme de 60 grammes de brome : La figure devint rouge, l'écume vint à la bouche, il y eut de légers mouvements cloniques, par moment perte de connaissance. D'autres personnes qui prennent journellement 10 grammes de brome ressentent : une diminution de la mémoire, des troubles des fonctions de la peau, de la somnolence, une gêne des mouvements.

Traitement. Le Dr SCHWARZ considère l'épilepsie comme étant la conséquence d'un affaiblissement du cerveau. Il faut le stimuler en le forçant à une certaine gymnastique. C'est pourquoi il administre à l'épileptique de faibles doses quotidiennes de brome. Le cerveau réagit contre ce remède et ainsi acquiert une force suffisante pour vaincre à d'autres moments la tendance à l'accès épileptique. L'auteur prétend qu'ayant traité ainsi 16 malades, il a réduit le nombre moyen d'accès annuels de 300 à 0.8.

Au cours d'une discussion de cette communication, le Dr GÖHRUM, de Stuttgart, ne se déclare pas en harmonie d'idées avec le Dr SCHWARZ à propos de ce traitement. Il considère l'épilepsie comme une intoxication et lui oppose des remèdes homéopathiques à hautes dilutions.

Le Dr NEBEL, de Lausanne, dit qu'il a obtenu les meilleurs résultats avec *Colchicum* en basses dilutions et *Tuberculinum* en hautes dilutions. Il emploie en outre principalement *Natrum muriaticum*, *Thuja* et *Sulfur*.

Le Dr SAUER, de Breslau, préconise *Crotalus horridus* et *Artemisia Absinthium*.

— *Novembre 1912.*

Helonias dioica, par le Dr R. HÄEHL, de Stuttgart.

Enumération des principales indications de ce remède ayant surtout le pouvoir de combattre l'atonie de la matrice. Il est indiqué contre les ulcères au museau de tanche, les inflammations du vagin, la leucorrhée avec douleurs à la matrice, aux lombes et aux ovaires. Caractéristique : écoulement continu, foncé, nauséabond, devenant plus abondant à la suite d'un effort. Prurit vulvaire.

Le principe actif, le *Helonin* est considéré comme plus actif par beaucoup de médecins homéopathes. Il est utile en basses triturations contre la leucorrhée abondante, jaune, assez épaisse. Les malades sont de mauvaise humeur, contrariants, et se plaignent d'un grand abattement, et elles sont vite fatiguées. Aggravation par surmenage et refroidissement.

Dr ERN. NYSENS.

Le Propagateur de l'Homéopathie.

— *Mai 1912.*

Ligue homéopathique internationale contre le cancer. Séance tenue à Marseille en avril 1912, où l'on s'occupa de l'organisation de la dite ligue et du traitement homéopathique du cancer.

De l'alternance des médicaments. par le Dr BERNAY, de Lyon.

L'unité du remède devrait rester une des bases de notre pratique médicale. Le mélange des remèdes fut condamné par HAHNEMANN, mais non pas leur alternance qui peut constituer un pis aller dans les cas où le remède unique ne parvient pas à couvrir l'ensemble des symptômes.

Pneumonie. par le Dr BARLÉE, d'Edimbourg.

Guérison par *Chelidon. maj.* 3 d'un cas de pneumonie chez une septuagénaire déclarée perdue par l'allopathie.

— *Juin 1912.*

De l'alternance des médicaments. par le Dr BERNAY, de Lyon (suite et fin).

Deux observations cliniques. extraites des notes manuscrites du Dr J. J. BÉCHET, d'Avignon, recueillies par le Dr MICHEL-BÉCHET.

La première a trait à une guérison de cancroïde de la lèvre inférieure obtenue dans un cas de récurrence pour laquelle le malade ne voulait pas accepter une nouvelle opération. Les médicaments employés furent *Thuya*, *Ars.*, *Con. mac.*, *Merc. sol.*, *Nitr. ac.*, *Bell.*, *Natr. mur.*

La seconde rapporte une guérison de cataracte complète et héréditaire. Prescription : *Puls.* 18, *Sulf.* 30, *Puls.* 15, *Magn. carb.* 30, *Puls.* 12, *Causticum* 30, à prendre successivement de trois en trois jours.

Puis *Puls.* 15, *Sulf.* 27, *Puls.* 12, *Magn. carb.* 27, *Puls.* 9, *Causticum* 27.

Enfin *Puls.* 12, *Sulf.* 24, *Puls.* 9, *Magn. carb.* 24, *Puls.* 6, *Causticum* 24.

Le métabolisme du médicament (suite), par le Dr J. COSTE, de St-Paul-sur-Ubaye.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Nécrologie

Un terrible malheur vient d'affliger le vaillant secrétaire du Cercle médical homœopathique des Flandres. Le fils aîné du D^r SAM. VAN DEN BERGHE-VAN DEN NEUCKER, âgé de près de douze ans, vient de lui être enlevé à la suite d'une perforation intestinale survenue dans une convalescence de péritonite. Cette perte est d'autant plus regrettable que les distinctions éminentes du défunt obtenues dans ses études comme ses aspirations semblaient devoir promettre en lui un ardent adepte de l'homœopathie et un digne successeur de son père et de ses aïeux feu les D^{rs} GUSTAVE VAN DEN BERGHE et PIERRE VAN DEN NEUCKER.

Puisse la vive part dans l'affliction des parents témoignée par les homœopathes belges contribuer au soulagement de cette profonde infortune.

D^r EUG. DE KEGHEL.

D^r JEAN DEWÉE.

D^r LAMBREGHTS.

D^r B. SCHMITZ.

Miscellanées

International Homœopathic Council. Le vendredi 8 août et le samedi 9 août prochains se réuniront dans les salles de conférence de la World's fair à Gand (Belgique), les délégués à l'International Homœopathic Council des différents pays notamment d'Amérique, d'Angleterre et du continent.

La soirée du 9 août sera consacrée à une conférence avec projections du D^r PETRIE HOYLE donnée en français par le D^r DE COOMAN, président du Cercle Médical homœopathique des Flandres.

Le dimanche 10 août aura lieu dans la matinée une séance plénière du Cercle médical homœopathique des Flandres à laquelle seront conviés les homœopathes étrangers. Elle sera consacrée à l'exposition de questions médicales scientifiques et pratiques. La préséance sera accordée aux membres étrangers pour la lecture de travaux préalablement annoncés. L'après-midi du même jour un banquet sera offert aux homœopathes étrangers ainsi qu'à leurs dames.

Les journaux de médecine homœopathique sont instamment priés de reprendre la présente communication.

Tournée de conférences avec projections en Allemagne, par le Dr PETRIE HOYLE, délégué de l'*International Homœopathic Council*. En février dernier le Dr PETRIE HOYLE, à peine reposé d'un voyage de propagande en Suède, a donné une conférence en anglais, à Magdebourg, à l'English Club de cette ville. La même conférence fut donnée en allemand par le Dr NISSEN devant un auditoire très nombreux faisant salle comble. A Berlin la conférence fut donnée d'abord devant plus de 1200 auditeurs et une autre fois devant un auditoire d'environ 1600 assistants. Le Dr KRONER fit office de traducteur. Les vues des grands hôpitaux homœopathiques comme aussi l'exposition des statistiques laissèrent une grande impression. Le Dr PETRIE HOYLE rencontra le même succès à Francfort, à Darmstadt et à Stuttgart. Dans cette dernière ville les 1000 places de la salle de conférence ne suffirent pas au public et une seconde conférence eut lieu le lendemain. Dans toutes ces villes les journaux politiques ne tarirent pas en éloges en faveur du conférencier comme aussi de l'homœopathie. (*Hom. World*).

Le New-York Homœopathic médical College compte cette année 260 élèves, nombre le plus élevé enregistré depuis sa fondation. Son hôpital, le Flower Hospital, va subir un agrandissement. Environ 200000 dollars vont être consacrés à l'édification d'un nouveau pavillon comprenant cent lits.

Deux journaux allopathiques anglais le British Medical Journal et le Lancet ont pour la première fois inséré dans leurs colonnes l'annonce de l'octroi de 150 livres à de jeunes médecins anglais désireux d'étudier l'homœopathie dans une université d'Amérique.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 3

MAI-JUIN 1913

Vol. 20

Le Docteur Téléphore Eenens

L'homœopathie vient de faire nne nouvelle perte en Belgique dans la personne du Docteur TÉLESPHORE EENENS, décédé à Hal, le 21 mai dernier.

Né à Saintes en 1836, EENENS acquit son diplôme de médecin à l'Université de Bruxelles en 1862. Il pratiqua d'abord dans sa ville natale.

En 1870, lors de la guerre franco-allemande, il devint médecin en chef de l'ambulance de Mouzon. En récompense de ses services signalés le Gouvernement français lui accorda la croix de Chevalier de la Légion d'honneur.

Son dévouement durant cette campagne de 1870 à 1871 lui valut encore la Croix de bronze de l'Œuvre internationale de secours aux blessés sur le champ de bataille. Il fut aussi honoré du diplôme de l'Association belge, sous le patronage du Roi, de secours aux blessés.

Rentré en Belgique, il y pratiqua la médecine homœopathique à laquelle l'avait initié le Dr RAYÉ qui en ce moment avait son château à Wisbecq (Saintes).

Son champ d'action de praticien ne se bornait pas à la ville de Hal et à ses environs. Il avait aussi ses jours de

visite à Bruxelles où il avait remplacé le Dr GAILLARD à la mort de ce dernier.

Le Dr EENENS était membre du Cercle médical homœopathique des Flandres et membre fondateur du « Journal Belge d'Homœopathie ».

Parmi ses publications citons une étude sur le *Traitement du Cancer*, question dont il s'est occupé tout spécialement. Le traitement homœopathique de cette affection rebelle lui valut maint succès dans sa clientèle. Il serait regrettable que ses résultats obtenus dans cette voie, notamment ces dernières années, fussent perdus pour la science. Aussi y a-t-il lieu d'espérer que son fils le Dr H. EENENS, livrera au grand jour de la publicité les données pratiques obtenues par son regretté père dans le Cancer.

Son activité ne se limitait pas à sa seule pratique médicale. Homme de son siècle, dans sa sollicitude pour le bien-être du peuple, il s'était attaché à l'étude des questions sociales et tout spécialement de la construction des maisons ouvrières. Il contribua à la fondation du Comité des habitations ouvrières des cantons de Hal, d'Uccle et de Lennicq. Secrétaire de ce Comité depuis le jour de sa fondation, il y fit preuve d'un dévouement sans bornes jusqu'à la veille de sa mort. Dans sa longue carrière, TÉLESOPHORE EENENS a bien mérité et de l'homœopathie et de ses concitoyens. Sa mémoire laissera dans l'esprit de ses confrères le souvenir de rapports de dignité, de loyauté et d'affabilité.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Conseil Homœopathique International

Le Conseil Homœopathique International dont la création remonte au Congrès International de Londres de 1911, tiendra ses prochaines assises annuelles à Gand les 8 et 9 août prochains. L'an dernier à Zurich eut lieu la première réunion du Conseil; ses délégués avaient été désignés d'office par le Comité organisateur. Ce fut la réunion constitutive; un règlement sommaire y fut élaboré et un Comité exécutif fut élu. A la réunion qui se tiendra à Gand, tous les délégués, dont le nombre sera plus que doublé, seront choisis par leurs confrères du pays même qu'ils représenteront au sein du Conseil. Parmi les délégués désignés dont les noms sont déjà parvenus au Comité exécutif citons pour les Etats-Unis d'Amérique les D^{rs} JAMES H., MC CLELLAND (président), J. PRESTON SUTHERLAND (secrétaire permanent), JAMES W. WARD, GREGG CUSTIS, PETTEE COBB et PETRIE HOYLE; pour la Grande Bretagne les D^{rs} BURFORD (vice-président), BURWOOD, HAWKES, EDWIN NEATBY, C. E. WHEELER (secrétaire); pour la Suisse le D^r THEO. MENDE; pour l'Allemagne les D^{rs} MÜLLER, WEISS, KRÖNER, KRANZ-BUSCH, HAEHL et HONECAMP; pour la Hollande les D^{rs} TUINZING et BOERMA; pour les Indes, les D^{rs} D. N. RAY et J. N. MAJUMDAR; pour la Nouvelle Zélande, le D^r RALPH. STEPHENSON; pour l'Espagne le D^r RAFAEL BARRANTES; pour le Brésil les D^{rs} NELSON DE VASCONCELLOS et A. VOGUEIRO DA SILVA; pour la Russie, le D^r LÉON DE BRAZOL; pour la Suède les D^{rs} HJALMAR SELLDEN et OLOF THEADOR AXELI; pour la Belgique les D^{rs} ERNEST NYSENS et SAM. VAN DEN BERGHE. Ils auront à s'occuper de la constitution définitive qui sera soumise pour ratification au prochain congrès international de Berlin en 1916.

Le très vif succès obtenu par des conférences sur l'Homœopathie données par le docteur PETRIE HOYLE de Londres, en Suède d'abord, puis dans diverses villes de l'Allemagne, notamment à Magdeburg, Berlin, Darmstadt, Francfort et Stuttgart, a déterminé les homœopathes belges à donner pareille conférence à Gand au moment de la réunion du Conseil.

Le Vendredi 8 août, à 4 1/2 heures, le docteur DE COOMAN de Bruges, président du Cercle médical Homœopathique des Flandres, présentera une conférence avec projections du docteur PETRIE HOYLE de Londres, sur la situation actuelle de l'Homœopathie.

Le dimanche 10 août dans la matinée aura lieu une séance plénière du Cercle médical Homœopathique des Flandres, à laquelle

seront conviés les homœopathes étrangers. La préséance sera accordée aux travaux étrangers préalablement annoncés. L'après midi de ce même jour un banquet sera offert par le corps homœopathique belge aux délégués du Conseil.

Ces diverses réunions auront lieu à Gand, à l'Hôtel de la Poste, place d'Armes.

Notre exposition internationale si méritante, les floralies d'été qui se tiendront du 9 au 17 août, la sortie du cortège historique organisé à l'occasion du 300^e anniversaire de la fondation de la gilde royale St-Michel, sortie fixée au samedi 9 août dans l'après-midi et honorée de la présence de la famille royale nous sont de surs garants que nos confrères n'auront pas à regretter leur déplacement. Nous pouvons leur donner l'assurance que rien ne sera négligé pour rendre leur séjour agréable.

D^r SAM. VAN DEN BERGHE.

Thérapeutique et Clinique

Rectifications et Confirmations

par le Dr CAHIS, de Barcelone.

Depuis l'époque à laquelle j'écrivis « l'Homœopathie sure » — il y a un peu plus d'un an — l'expérience est venue modifier ma conception de certains remèdes-toxines, accords et synthèses, au point qu'il m'a paru utile de consigner les différences constatées. (1)

Je consacrerai le présent article aux remèdes-toxines et réserve pour un autre travail la question des accords et des synthèses.

Dans le paragraphe 29 de l'Homœopathie sure, je présumais qu'Anthracotoxine devait être non seulement un grand remède de l'anthrax, mais aussi des ulcères atoniques et des toxhémies. D'après mes expériences cliniques, tel n'a pas été le cas. Malleitoxine et Leprolinum lui sont supérieurs.

Anthracotoxine a rendu beaucoup de service dans les dyshémies cachectiques, mais naturellement n'a pas guéri le mal. D'autre part, Anthracotoxine a donné d'excellents résultats dans un cas dont je n'ai pas parlé précédemment, la prostration. Ce remède, donné à la synthèse 31-600^e c. rendit très momentanément quelque vigueur à une phthisique qui mourut quelques heures après. J'ai administré Anthracotoxine à une dame très anémiée par des métrorrhagies provenant d'un fibrome. A la suite d'une injection hypodermique, son cas s'était aggravé d'une périmérite. Anthracotoxine atténua la fièvre accompagnée de grande prostration dont elle souffrait, et ranima la malade, ce qui permit de poursuivre le traitement antérieur.

Carcinotoxine. — Je confirme entièrement ce qui est dit au sujet de ce médicament dans l'Homœopathie sure. Carcinotoxine est bien le remède du cancer. Je n'ai jamais dit que Carcinotoxine pouvait guérir tous les cancers sans exception. Dans l'Homœopathie sure, j'ai fait remarqué que l'on ne pouvait pas espérer guérir les cancers

(1) Le lecteur trouvera à la suite de l'article la signification des termes spéciaux employés par l'auteur.

trop avancés ou à l'état cachectique. Il est nécessaire que j'insiste encore sur ce point, car quelques médecins ayant employé Carcinotoxine en dilutions trop basses, dans des cas avancés, ou bien pendant un délai trop court, ont affirmé avec une déplorable précipitation que Carcinotoxine n'est pas le remède du cancer. Je proteste contre cette affirmation et déclare que c'est là un jugement trop hâtif. L'on ne doit pas incriminer le remède lorsqu'on en a fait un usage imprudent, insuffisant ou maladroit. Quant à moi, j'affirme que je traite avec succès les cancers que le couteau de l'opérateur *peut* guérir. C'est déjà quelque chose que de supprimer l'épée de Damoclès si souvent redoutée. Pas d'opération. Il m'est arrivé de guérir aussi bien d'autres cancers qu'un chirurgien consciencieux n'opérerait pas. Je traite les cancéreux par la méthode que j'appelle intensive — une dose toutes les deux heures — et je me sers du mélange de toutes les dilutions que je possède (je suis arrivé actuellement à la 30,000^e).

Voici trois exemples qui me feront mieux comprendre.

Dans le premier cas, il s'agit d'une dame de 50 ans souffrant d'une tumeur dure du sein gauche, avec forte rétraction du mamelon, adhérence incomplète de la peau et infection ganglionnaire axillaire presque nulle. Cliniquement, ce cas peut être rangé parmi les épithéliomes à récurrence peu probable en cas d'opération. Il y a 5 mois que la malade prend Carcinotoxine; d'abord elle l'a pris sous forme de pan 3 (dilutions de la 6^e à la 9000^e) puis successivement en dilutions plus élevées. Actuellement elle fait usage de pan 3 (6-27,000^e c.), une dose toutes les deux heures. L'amélioration est très nette puisque la malade ne souffre plus et que la tumeur se ramollit.

Le second cas est également un épithéliome du sein gauche; tumeur de la grosseur d'une mandarine; douleurs violentes; rétraction du mamelon; adhérence de la peau et gros empâtement ganglionnaire. C'est un cas inopérable car ici la récurrence est de règle. La malade prend Carcinotoxine toutes les deux heures depuis neuf mois. Elle a commencé par 3001^e-3300^e c. et fait actuellement usage de pan 3 (6 à 27000^e c.).

L'amélioration est très grande; la tumeur s'est fortement ramollie; des douleurs sont beaucoup moindres et l'irritation de la peau (érythème, raies rouges, etc.) a disparu. L'infection axillaire et la rétraction du mamelon n'ont pas encore cédé, mais l'un et l'autre finiront par être influencés de même que la tumeur.

Le 3^e cas est celui d'une tumeur du sein droit avec ganglions

axillaires énormes (3 ou 4 nodules au bord de la cicatrice; le plus volumineux atteint la grosseur d'une noix); de plus tumeur cérébrale caractérisée par de violentes douleurs dans l'oreille droite; paralysie du facial droit et de la jambe gauche. Cette malade a vu ses douleurs disparaître et ses tumeurs se ramollir en prenant alternativement toutes les deux ou toutes les heures Carcinotoxine p. 3 (6^e-900^e c. et plus tard jusque 27.000^e c.) et Diphtérotoxine p. 3 (6^e-300^e c.).

Je traite encore une dame atteinte de tumeurs abdominales (au moins 2) qui depuis 1 an 1/2, prend Carcinotoxine. Elle aussi déclare que ses douleurs (qui la faisaient marcher courbée) ont disparu et que ses tumeurs diminuent. Sa santé générale est également en progrès; elle a acquis un certain enbonpoint et de bonnes couleurs.

Je n'insisterai pas sur la nécessité de prolonger d'une manière suffisante le traitement des tumeurs cancéreuses. A mon avis, le temps que met une tumeur cancéreuse à se résoudre est en raison directe du carré de la grosseur de la tumeur. Si un cancer de 1 centimètre d'épaisseur met 5 mois à disparaître, un autre cancer de 5 centimètres d'épaisseur exigera 25 mois, le remède étant pris de la même façon.

Je continue à élever les dilutions et je ne doute pas que lorsque j'aurai atteint de très hautes dilutions (600 M, 900 M, 1200 M, etc.) je pourrai guérir beaucoup de cancers ulcérés, (même avec un principe de cachexie), tant ma confiance dans ce remède est grande.

Cholera-toxine. -- A propos de ce remède, je désire faire remarquer qu'il s'orthographie comme ci-dessus et non « Cholera-toxine », comme le voudrait certain auteur. Ce mot est formé du nominatif latin Toxina (1^{re} déclinaison) et du génétif de la 1^{re} déclinaison du mot Cholera. De là sa terminaison en æ. (On a également critiqué le terme Meningocotoxine que j'ai employé au lieu de Meningotoxine. La raison qui m'a guidé est la suivante: Si je me servais du terme « Meningotoxine » on pourrait supposer qu'il s'agit des toxines des méninges, tandis que lorsque j'emploie les termes Meningocotoxine et Pneumocotoxine, j'évite toute équivoque. Ils indiquent clairement qu'il s'agit des toxines du méningocoque et du pneumocoque).

En parlant de ce remède, j'ai dit qu'il n'avait pas été efficace dans les cas de diarrhée. Toutefois, dans la suite, j'ai obtenu des résultats favorables avec ce médicament dans les cas de diarrhée simple et indolore.

J'ai eu l'occasion de me servir de *Cholera-toxine* dans le cas instructif

que voici : Un jour, une jeune fille se présenta chez moi et me demanda un remède pour sa mère qui était atteinte de vomissements très pénibles. Je prescrivis *Cholera-toxine pan*, avec la certitude qu'elle serait soulagée. Vers 3 heures, je fus mandé auprès de cette dame; ses vomissements n'avaient pas cessé. Je calculai que l'accord pan (qui va jusqu'à la 210^e) était une dynamisation insuffisante pour cette malade et je lui donnai la synthèse 211-250^e c. Dès la 2^e dose, les vomissements cessèrent.

Deux confrères homœopathes employèrent *Cholera-toxine pan* vraisemblablement dans des cas de vomissements et déclarèrent n'avoir obtenu aucun résultat. Mais je suis persuadé que s'ils avaient donné des dilutions plus élevées du remède, ils seraient arrivés comme moi à enrayer le mal. Leur déclaration que *Cholera-toxine* ne guérit pas le vomissement est injuste et prématurée.

Dans mon mémoire cité plus haut, j'ai dit également que *Cholera toxine* ne m'avait pas donné de bons résultats dans la neurasthénie. Mais postérieurement, j'ai eu deux cas de neurasthénie avec agitation et anxiété qui se sont beaucoup améliorés par l'usage de ce remède.

Diphthérotoxine. J'ai obtenu de nouveaux succès avec ce remède dans des cas de paralysie. Mais j'ai échoué dans les cas d'ataxie locomotrice progressive. Il est probable que je devrai élever les dilutions. Mes dilutions actuelles n'arrivent pas plus haut que l'accord p. 2 (6-600^e).

Tétanotoxine. J'ai écrit dans « L'Homœopathie sûre » que dans certains cas de spasmes (gastralgie, douleurs cardiaques, etc.) j'avais obtenu de bons résultats et que dans les cas d'épilepsie j'avais également constaté de l'amélioration, mais pas plus qu'avec *Belladonne*. Tels étaient bien les résultats lorsque je me servais de l'accord pan ou pan 2 (420^e) mais en employant l'accord p. 3 (1500^e c), l'atténuation des douleurs cardiaques, gastriques et de l'appareil urinaire est plus rapide et plus sûre. De même dans les cas d'épilepsie, j'ai obtenu de meilleurs résultats qu'avec *Belladonne*, *Aethusa* et *Absinthum*, etc.

Tuberculotoxine en accord p. 3 (6-1500^e c) guérit la tuberculose à ses débuts et même à un stade un peu avancé. Ce remède m'a suffi dans bon nombre de cas de tuberculose pulmonaire et dans trois cas de tuberculose laryngée (l'un d'eux avait été traité sans succès par un spécialiste). Lorsque la tuberculose pulmonaire présente des signes de ramollissement, j'alterne Tuberculotoxine avec Febrigenotoxine et j'en suis satisfait.

Dans un cas de tuberculose méningienne à la période de début (une petite fille de 3 à 4 ans) accompagnée de fièvre vespérale, raies

rouges de TROUSSEAU, quelques accès de vomissement, tristesse, *Tuberculotoxine*, administrée alternativement avec *Meningocotoxine* p. 2 toutes les 1/2 heures, domina la situation en 5 ou 6 jours et l'enfant retrouva bientôt ses forces et sa gaieté.

Je ne doute pas que *Tuberculotoxine*, élevée à de très hautes dilutions (600 M, 909 M, 1200 M, etc.), sera efficace dans les cas de tuberculose très avancée, comme *Carcinotoxine* p. 3 (30,000^e c. et plus) guérit de mieux en mieux les cancers. ROBERT KOCH s'est arrêté à de trop basses dilutions.

Les homœopathes trouveront dans les remèdes-toxines et dans l'administration intensive des hautes dilutions, un stock colossal d'armes nouvelles qui en feront les maîtres de la thérapeutique. L'homœopathie peut et doit être la partie la plus importante de la thérapeutique et non la moindre.

Dr M. CAHIS.

Signification des termes employés dans l'article ci-dessus :

Accord : Série de dilutions d'un même remède, dans une succession harmonique; exemples :

accord normal : 6^e, 18^e et 30^e centésimales (6 et multiples de 6);

accord supra : 60^e, 90^e c. et autres multiples de 30 jusqu'à la 210^e.

Pan : mélange de parties égales de Normal et de Supra.

Double pan ou P. 2 : mélange de Normal et de Pan per Supra.

(Pan per supra = 30^e c. et multiples suivants jusqu'à un nombre indéfini, le plus élevé obtenu par le Dr C.),

Pan 3 : mélange de Pan 2 et de toutes les synthèses auxquelles le Dr CAHIS est arrivé.

Synthèse : toutes les dilutions d'un même remède entre deux limites données.

Des alcaloïdes en général et de l'alcaloïde du quinquina en particulier,

à propos du traitement homœopathique du paludisme,

par le Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

1. Nous avons soutenu, et nous ne saurions changer d'avis, que « le sulfate de quinine est un médicament néfaste, qui a fait plus de mal que la fièvre des marais elle-même ». Bien entendu, nous entendons parler, en écrivant ces lignes, du sulfate de quinine,

administré à doses massives, tel que le prescrit la Médecine des Ecoles : notre exposition a été assez claire. Nous n'avons jamais dit que *Chininum sulfuricum*, à doses infinitésimales, n'avait pas ses indications dans les états fébriles ; nous n'avons pas nié non plus les effets indéniables du quinquina. Nous avons écrit « qu'en « thérapeutique, l'invention de la quinine a été un malheur public », et nous le maintenons encore. Nous voulons de plus, dans ce travail, essayer de montrer que « l'extraction de la quinine n'a pas été un « progrès pharmacologique certain en concentrant dans l'alcaloïde « principal et fixant les vertus de la plante entière ».

Notre travail comprend trois parties :

- I. Les alcaloïdes, en général.
- II. L'alcaloïde du quinquina, en particulier.
- III. Des considérations générales.

I.

Les alcaloïdes, en général.

2. Puisque le mot « alcaloïde » a été jeté dans la discussion, et que l'on a voulu en faire un « progrès pharmacologique » réel et définitif, il nous est venu, désireux que nous sommes de ne pas nous laisser éblouir par les créations nominales ronflantes, la pensée de rechercher, dans les auteurs compétents, ce qui a été écrit sur les alcaloïdes ; comment on définit ces produits ; et ce que l'on pense de leur valeur thérapeutique. Nous savons l'abus qu'en fait l'Ecole officielle : elle n'est pas et ne sera jamais à court de « créations nominales », dans cet ordre d'idées. Pas une plante n'est étudiée, sans qu'aussitôt un alcaloïde nouveau ne surgisse, et puis, autant en emporte le vent ! Nous ne sommes pas « ignorant » de la digitaline, de la morphine, de la spartéine, du cratégol, pour ne parler que des plus célèbres et des plus récents. On les vante assez souvent autour de nous, et nous ne pouvons nous empêcher de rapporter les propres paroles qu'un praticien en vogue nous adressait : « Je ne crois pas « aux doses infinitésimales ; mais les alcaloïdes ont toutes mes « préférences ».

3. Qu'est-ce donc qu'un alcaloïde ? Qu'est-ce que ce remède qui a la faveur de tant retenir l'attention, si mobile, d'un praticien échappé des laboratoires de la Faculté ? Pour l'Ecole officielle, l'alcaloïde est un « dogme » auquel il faut croire, sans le comprendre : l'alcaloïde « concentre et fixe les vertus de la plante entière ». Est-ce bien là

la vérité absolue, définitive? N'y a-t-il pas, dans la littérature scientifique, des sons discordants qu'il peut être bon et utile de consulter, d'écouter? Nous l'avons pensé, nous les avons recherchés et nous allons exposer ce qu'ils nous ont dit.

4. F. V. RASPAIL, un savant hérétique, il est vrai, écrit les lignes suivantes sur les alcaloïdes : « les alcaloïdes, ou extraits cristallisables
« ou précipités en poudre blanche de certaines plantes vénéneuses,
« ou encore alcalis végétaux, ne sont autre chose que des produits
« artificiels, des savonules de l'huile essentielle et vireuse de la
« plante avec un sel végétal à base d'ammoniaque ou de potasse
« plus l'albumine végétale et le sucre, etc.; mélanges qui expliquent
« les colorations respectives, par lesquelles l'acide nitrique et l'acide
« sulfurique semblent les caractériser ; la partie vénéneuse n'acquiert,
« dans ces produits, une énergie plus grande que parce qu'elle y est
« plus condensée ».

Voilà une opinion, bien nette. Voyons ce que disent des alcaloïdes les savants des Ecoles de médecine et des laboratoires.

5. Les savants officiels définissent les alcaloïdes : « une substance
« organique azotée, douée de propriétés alcalines et possédant celle
« de s'unir aux acides pour constituer de véritables sels ». La science officielle distingue les alcaloïdes naturels et les alcaloïdes artificiels : elle soutient que les alcaloïdes naturels existent tout formés dans le tissu des végétaux ; qu'ils s'y trouvent à l'état de liberté ou combinés avec les acides. Elle dit que : « ces alcaloïdes naturels repré-
« sentent le plus souvent les principes actifs des plantes dont ils
« proviennent ; qu'ils ont tous une saveur amère très prononcée : que
« la plupart constituent des poisons très violents et des médicaments
« très énergiques ».

Voilà une opinion, non moins nette. Nous allons la discuter.

6. Ce que nous retenons de cette opinion, c'est que : « les
« alcaloïdes naturels existent tout formés dans le tissu des végétaux ;
« qu'ils s'y trouvent à l'état de liberté ou combinés avec les acides ;
« qu'ils représentent le plus souvent les principes actifs des plantes
« dont ils proviennent ».

F. V. RASPAIL, dans son Nouveau système de Chimie organique, tome III, page 628, écrit les lignes suivantes, qui réfutent ces assertions : « Les sucres des végétaux ou des organes végétaux, les
« plus riches en alcalis, n'offrent rien, au microscope ou à la vue
« simple, d'analogue aux produits qu'on obtient après la prépara-
« tion ; mais il est aisé de démontrer que ces sucres sont riches en
« produits résineux et ammoniacaux. Ce sont des sèves résino-

« ammoniacales; l'ammoniaque ne saurait y exister qu'à l'état de
 « sel. Il est possible, et même probable dans le plus grand nombre
 « des cas, que le sel ammoniacal occupe, dans le végétal, un organe
 « différent de celui qu'occupe la résine et de celui qu'occupe un
 « acide, et que ces trois ordres de substances ne se mêlent et ne se
 « combinent ensemble que dans l'acte de la macération ou de la
 « décoction ».

En résumé, les prétendus alcaloïdes, — « existant tout formés
 dans les tissus des végétaux », — sont le plus souvent des produits
 artificiels de manipulations chimiques, — et, comme écrit encore
 RASPAIL : « Il n'est pas un végétal à suc résineux, qui traité conve-
 « nablement, ne soit dans le cas d'enrichir la gloire d'un chimiste de
 « plusieurs de ces faciles fleurons (il désigne ainsi les alcaloïdes). »

7. Est-ce que la science officielle n'a pas donné et ne donne pas
 encore raison à RASPAIL, en inondant les Recueils scientifiques du
 flot de ses « créations nominales », aujourd'hui comme jadis? Voyez
 l'opium : à la morphine sont venues s'ajouter la narcéïne, la codéïne,
 la thébaïne. Il en est de même pour tous les autres végétaux, à suc
 résineux et ammoniacaux. Les artifices de préparation font éclore
 des produits nouveaux, qui ne sont, en réalité, que des transforma-
 tions du premier.

II.

L'Alcaloïde du quinquina, en particulier.

8. Nous ne croyons pas que « l'extraction de la quinine a été un
 « progrès pharmacologique certain en concentrant dans l'alcaloïde
 « principal et fixant les vertus de la plante entière ». Les considéra-
 tions suivantes, puisées à bonne source; vont nous servir à le
 démontrer :

Si l'on consulte, du côté officiel, un ouvrage autorisé, le Traité
 élémentaire de Chimie médicale du Professeur A. WURTZ, on lit au
 tome II, page 672 : « que d'après GUIBOURT, on distingue, parmi les
 « quinquinas du commerce, cinq espèces de quinquinas : les quin-
 « quinas gris, les quinquinas jaunes, les quinquinas rouges, les quin-
 « quinas blancs, les quinquinas faux; — que, indépendamment
 « de la quinine et de la cinchonine, les quinquinas renferment
 « d'autres alcaloïdes : la quinidine, la cinchonidine, la quinicine, la
 « cinchonicine, — que, d'après M. PASTEUR, la quinicine et la cin-
 « chonicine ne sont point contenues dans les écorces fraîches de

« quinquina, mais qu'elles peuvent se former lorsque ces écorces
« sont longtemps exposées au soleil, par suite d'une transformation
« isomérique des alcaloïdes naturels ».

De ces six alcaloïdes (six créations nominales avant tout), lequel représente « le véritable progrès pharmacologique » en question, nous le demandons aux contradicteurs. Pour notre part, nous ne le voyons encore que dans une auréole nébuleuse ; — nous voyons des expériences très savantes, des manipulations chimiques plus savantes encore, — et, en définitive, la vérité, — la vérité rayonnante, ne se présente pas encore à nos yeux !

9. Plus loin, à la page 674 du même ouvrage, à propos de la quinine, nous recueillons les intéressantes considérations suivantes :
« La quinine a été découverte en 1820, par MM. PELLETIER et
« CAVENTOU... Pour isoler la quinine, on ajoute de l'ammoniaque à
« une solution de sulfate de quinine. La quinine est déplacée sous
« forme d'un précipité, caséeux, amorphe et friable après la dessi-
« cation. En dissolvant cette quinine, dans un excès d'acide chlorhy-
« drique ou d'acide sulfurique, on obtient ou des sels de chlorhy-
« drate de quinine, ou des sels de sulfate de quinine ; il y a pour les
« deux un sel acide et un sel basique ». — Enfin, voici ce qu'il est
dit de l'action de la quinine et de ses sels sur l'économie : « A
« petite dose, la quinine et ses préparations déterminent des phéno-
« mènes d'excitation : elles activent la circulation et la respiration.
« Lorsque la dose est plus élevée, il se manifeste de la céphalalgie,
« de l'agitation, un état d'ivresse, un trouble marqué de la vue, des
« bourdonnements d'oreille et de la surdité. A un degré plus avancé,
« il survient du délire, des mouvements convulsifs, une paralysie
« assez étendue. En même temps, il se manifeste des signes de
« congestion vers divers organes, notamment vers les poumons. Ces
« derniers symptômes sont attribués à une altération qu'éprouve le
« sang. Enfin, lorsque l'action du poison est portée à son plus haut
« degré, les forces sont anéanties ; les malades, privés de sentiment
« et de mouvement, tombent dans le coma et peuvent succomber.
« Ceux qui échappent à la mort se rétablissent lentement, quelques-
« uns restent aveugles et sourds. »

10. Voilà, résumées et fidèlement reproduites, toutes les considérations principales de l'Ecole officielle sur les alcaloïdes du quinquina et l'alcaloïde principal, la quinine. Voyons ce que nous dit la science indépendante. Dans son Nouveau système de Chimie organique, tome III, page 543, RASPAIL écrit : « HOUDON-LABILLAR-
« DIÈRE, d'un côté, et PELLETIER et CAVENTOU, de l'autre, mis sur la

« voie par le travail de SERTUERNER, eurent l'honneur de découvrir
 « que la cinchonine était alcaline, et qu'elle était accompagnée
 « d'une autre qu'ils nommèrent quinine. On les extrait l'une et
 « l'autre, en traitant par l'acide sulfurique et par l'acide hydrochlo-
 « rique une espèce quelconque de quinquina. Mais le quinquina
 « gris ne contient presque que de la cinchonine et le quinquina jaune
 « que de la quinine. » Et plus loin, page 644, RASPAIL écrit : « On
 « obtient la quinine, en traitant le quinquina jaune par l'acide sulfu-
 « rique, puis le liquide acide par l'ammoniaque, et lavant le
 « précipité, puis le dissolvant dans l'alcool. C'est le prétendu sulfate
 « de ces deux bases qu'on administre contre les fièvres intermit-
 « tentes et aiguës, à la dose de 6 à 8 grains par jour. » Et encore :
 « Que l'on soumette aux mêmes traitements une résine amère
 « imprégnée d'un sel ammoniacal, on finira par obtenir des précé-
 « pités qui se comporteront à l'analyse et en thérapeutique, d'une
 « manière analogue. *Car, il n'est pas une substance amère qui n'ait été*
 « *employée avec succès contre les fièvres; et rien ne sera plus simple à com-*
 « *prendre que ce mode d'action, s'il est jamais démontré que les fièvres ne*
 « *proviennent que de l'action d'insectes microscopiques attachés à la surface*
 « *des intestins. On sait, en effet, que les substances amères sont éminemment*
 « *anthelminthiques* ».

II. Ces lignes de RASPAIL, singulièrement suggestives, surtout les dernières, et d'un véritable précurseur dans l'ordre scientifique, étaient écrites en 1838 : nous les signalons, en passant, tout particulièrement aux élèves du grand PASTEUR. A la page 627 du même ouvrage, RASPAIL écrit encore : « En 1826, l'Institut de France récompensa la découverte de SERTUERNER, en accordant un prix de
 « 10,000 fr. à PELLETIER et CAVENTOU, pour avoir été assez heureux
 « de vendre des milliers de quinquinaux de sulfate de quinine. Habenti dabitur? » Et encore, à la page 635 : « Lorsque les premières
 « déclamations eurent fait place aux expériences positives, il se
 « trouva que l'alcaloïde du quinquina, et même ses sels les plus
 « solubles, étaient loin d'agir sur l'économie animale, avec le même
 « succès et d'après les mêmes indications que le suc lui-même; que
 « la quinine et le sulfate de quinine ne combattaient pas les fièvres
 « aussi puissamment et aussi bénignement que l'extrait ou le vin de
 « quinquina Les alcaloïdes, qui d'abord étaient considérés
 « comme le principe agissant du végétal, obtenu à son plus grand
 « état de pureté possible, se trouvent donc ne plus agir comme le
 « végétal lui-même : singulier principe, qui change du tout au tout,
 « en s'isolant ! »

12. Voilà fidèlement reproduites, les considérations de l'Ecole indépendante. Elles nous autorisent à dire, en toute vérité, ce que nous avons toujours pensé : que, en général, les alcaloïdes tant vantés, comme les sérums, leurs cousins-germaines, ne sont qu'une bonne opération commerciale, et qu'en particulier, la quinine et ses sulfates « n'ont pas été un progrès pharmacologique certain en « concentrant dans l'alcaloïde principal et fixant les vertus de la « plante entière ».

Nous avons relaté, tout au long, les pièces du procès scientifique. Il sera loisible aux esprits, sans parti pris, de se faire leur opinion.

III.

Considérations générales.

13. Pour nous donc, nous persistons à dire et écrire que « la « quinine, telle que l'emploie l'Ecole officielle, est un médicament « néfaste, qui a fait plus de mal que le paludisme lui-même. » Homœopathe, nous aimons mieux employer la teinture mère de quinquina, préparée suivant les indications de notre pharmacopée et les autres remèdes, Arsenicum, Opium, etc.

14. Enfin, fort des idées de RASPAIL, nous pensons que l'*Hieracium pilosella*, par son principe amer, peut nous rendre des services dans le traitement de la fièvre des marais, et nous estimons qu'une pathogénésie s'impose de la teinture mère de ce végétal. Si nous étions de l'école de PELLETIER et CAVENTOU, vite nous chercherions l'alcaloïde de cette plante; un nom de plus, « l'Hiéracéine », serait inscrit au catalogue, et ce serait plus profitable à notre bourse. Mais nous sommes honnête, homœopathe, et admirateur des œuvres de RASPAIL, cet admirable précurseur!! En conformité d'idées avec notre bienveillant confrère, le Dr B. SCHMITZ, nous estimons aussi qu'une pathogénésie de l'extrait de rate (spleninum), serait une œuvre utile. — Dans la mesure de nos moyens, nous comptons nous employer à cette double besogne, heureux ainsi de combattre, encore et toujours, cette recherche éhontée et commerciale des alcaloïdes.

Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 18 JANVIER 1913

Président ff.,
Eug. De Keghel.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Le procès-verbal de la séance d'octobre est lu et approuvé.

Il est procédé au renouvellement du bureau pour l'année 1913 : MM. DE COOMAN et SAM. VAN DEN BERGHE sont maintenus à l'unanimité dans leurs fonctions.

Le secrétaire présente les gravures illustrant le travail du Dr VOLLMER, de Rio de Janeiro : « Quelques faits à propos des ophidiens et du traitement anti-ophidique. Des remerciements sont votés au Dr VOLLMER pour sa très intéressante communication et le prêt des gravures.

Le projet de fondation d'une fédération centrale des médecins homœopathes de France et des pays de langue française, reçoit l'adhésion en principe; le secrétaire est prié de demander l'envoi d'un projet de règlement.

La proposition de faire la fusion du « Journal Belge d'Homœopathie » avec l'organe de la nouvelle fédération est unanimement rejetée.

MM. ERN. NYSENS et SAM. VAN DEN BERGHE sont désignés comme délégués à l'International Homœopathic Council.

Le secrétaire est chargé de s'informer de la possibilité de l'organisation, à Gand lors de la réunion de l'Homœopathic International Council, d'une Conférence sur l'Homœopathie.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

B. -- THERAPEUTIQUE.

Eczéma des deux malléoles, présence de vésicules sur une base rouge et enflammée avec prurit constant. Guérison par **Canth. 6** (Jousset).

Eczéma des mains. Au dos de la main gauche, aux doigts et aux commissures des doigts brûlement, picotement, vésicules dont la sérosité se dessèche formant des croûtes minces qui s'exfolient et laissent des tâches dénudées. Le gonflement et les croûtes enraidissent les doigts et les rendent impropres au travail. Les deux pieds sont pris de même. Le froid calme la douleur; la chaleur, l'aggrave tout comme dans une brûlure. Guérison par **Canth. 30**, (Dr WESSELHOEFT) (*Hom. Envoy.*).

Kal. phosphoricum est indiqué chez des patients présentant une température au dessous de la moyenne avec lassitude et apathie générale. (*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Ferrum phosphoricum dans l'otite moyenne. Dans un processus inflammatoire, *Ferr. ph.* est à *Hepar* ce qu'est *Aconit* à *Sulphur* et *Belladonne* à *Calcarea c.* Nous connaissons la tendance marquée d'*Hepar* à la suppuration. *Ferrum phosph.* est l'état aigu d'*Hepar*, c. à d. que tout en considérant *Hepar* comme l'un des remèdes principaux indiqués dans les états aigus de suppuration, *Ferrum ph.* l'est encore davantage. Par exemple dans l'otite moyenne aiguë, *Ferr. ph.* est sans aucun doute l'un des remèdes principaux, avant que n'ait commencé la suppuration. *Belladonne* est assez fréquemment prescrite dans ce cas. La similarité des symptômes de ces deux remèdes est frappante, mais ils diffèrent radicalement en ce qui concerne l'état du pouls. *Belladonne* a le pouls plein, ferme et même dur, tandis que *Ferr. ph.*, à égalité de température et de processus morbide, a le pouls plein, et très compressible. Ce dernier symptôme indique un état moins résistant, le malade est enclin à s'affaïsser plus vite.

Les symptômes de *Ferr. ph.* dans l'otalgie sont aggravés la nuit; ce sont des pulsations, des lancements et des douleurs de déchirement. Le visage est rouge, les oreilles rouges et brûlantes et la peau souvent humide. En résumé, si nous avons le syndrome caractéristique de *Belladonne*, nous pouvons le considérer comme plus spécialement typique de *Ferrum phos.* si le pouls est compressible. Ainsi qu'il a été dit *Hepar* suit *Ferr. ph.* Ce dernier peut être employé jusqu'à ce que son action devienne nulle.

Hepar achèvera la cure. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, janvier 1913).

Le Dr THOMAS L. SHEARER considère *Sticta pulmonalis* 3 x et *C'ale.* n. 6 x comme les deux meilleurs remèdes de la **rhinite atrophique**. Ce dernier remède est particulièrement indiqué lorsque la formation de croûtes est très accentuée.

Quant à la **rhinite hypertrophique**, lorsqu'il y a une forte pression sanguine l'*Iode* est très indiqué. En cas de coryza aigu, *Aralia racemosa*, *Allium cepa* et *Apocynum cannabinum* à la 3^e x sont très efficaces, mais l'auteur a obtenu d'excellents résultats également avec *Merc. iodat.*, *cum kali jod* 3 trituration x. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*, janvier 1913).

Dr MERSCH.

Bellis perennis guérit les douleurs occasionnées par l'absorption de boissons froides, pendant que le corps était en transpiration. Il agit aussi dans les troubles digestifs aigus et chroniques provoqués par l'abus de la glace. (*Hom. Monatsblätter*).

Grindella. La toux est sèche d'abord et bruyante, sans expectoration ni oppression. La respiration devient difficile au moment de s'endormir, on se réveille et doit se redresser pour retrouver l'haleine. L'expectoration devient abondante mais se détache difficilement. Douleurs intolérables dans la région de la rate et du rein qui ne permettent pas au malade de rester tranquille.

Robinia pseudo-acacia 3^e dil. décimale a guéri en quelques jours un homme qui souffrait d'hyperacidité de l'estomac. (*Ibid.*)

Acidum oxalicum, 6^e trituration, une fois par jour une heure après le repas, a donné de bons résultats contre les douleurs dans la partie supérieure du bas-ventre et dans la région de l'ombilic, se manifestant deux heures après le repas. En même temps renvois acides, aggravation la nuit. Réveil à 3 heures du matin. Brûlement dans la gorge. (*Ibid.*).

Actea spicata est un excellent remède du rhumatisme dans les petites articulations (doigts, orteils). Les articulations sont gonflées et douloureuses. Les troubles sont aggravés par le contact, le mouvement et de légers efforts. (*Ibid.*).

Dr ERN. NYSENS.

C. — CLINIQUE.

Remèdes de la Myocardite. *Acon.* même dans les cas chroniques s'il y a anxiété, pouls fréquent, palpitation.

Ars. ou mieux encore *Arsenicum iod.* s'il y a dyspnée, pouls faible, fréquent, irrégulier, prostration, angoisse, œdème.

Cact. : douleur constrictive, pesanteur et oppression de la poitrine.

Digit. : pouls faible, irrégulier, anxiété, sensation de poids au cœur.

Ferr. phos. : oppression cardiaque, hémoptysie, rougeur de la face.

Lycopus : action violente et rapide du cœur, douleur précordiale, congestion pulmonaire.

Melliothus : dyspnée et anxiété précordiale.

Phosph. : dégénérescence graisseuse avec dyspnée, toux et anxiété précordiale.

Spigel. : douleur poignante, aiguë s'irradiant à l'épaule et au bras.

Crataegus : 5 à 10 gouttes de la teinture-mère données plusieurs fois par jour maintiendront la compensation procurée par **Digit.** (*Ohio Transactions et North Amer. J. of Hom.*).

Magnesium. Le Dr STONHAM présente une étude détaillée des caractéristiques généraux et de l'action thérapeutique de ce médicament. Il termine ce travail par l'examen comparatif suivant de *Magnesium* avec plusieurs autres médicaments.

Douleurs névralgiques. — Les douleurs de *Coloc.* ont tous les caractères de celles de *Magn.* comme \gt par la chaleur et la pression, \lt le soir et la nuit; les douleurs abdominales s'améliorent en se repliant et aussi par le mouvement; les douleurs des membres s'aggravent par le mouvement et le toucher. A noter que *Coloc.* contient 3 % de *Magn. phos.* Les douleurs d'*Ars.* s'améliorent par la chaleur, s'aggravent la nuit et s'accompagnent d'inquiétude; mais les douleurs d'*Ars.* sont brûlantes; celles de *Magnes.* ne le sont nullement. *Cham.* a des douleurs nocturnes avec inquiétude, mais elles sont aggravées par la chaleur.

Selles acides. — *Calc.* a des selles acides et une intolérance du lait comme *Magn. carb.*, mais a aussi des sueurs de la tête, des pieds froids et humides, le ballonnement du ventre, etc. *Rheum* a des selles aigres avec coliques comme *Magn. carb.*; seulement les selles de *Rheum* sont brunes.

Selles vertes. — *Cham.* a des selles vertes jaunâtres comme des œufs brouillés). *Ipec.* a des selles vertes mais accompagnées de nausées et de vomissement.

Rhumatisme du deltoïde droit. — *Sang.*, *Ferr.* (Sels).

Règles plus prononcées la nuit. — *Ammon. mur.*

Gonflement du foie, \lt par le toucher, couché sur le côté droit. *Magn. mur.*, *Merc.*

Céphalalgie \gt en s'enveloppant. *Mag. mur.*, *Sil.*

Symptômes cardiaques, \gt par le mouvement. *Magn. mur.*, et *Gels.* (*Gels.* contient de phosphate de magnésie).

Nos médicaments dans les affections mentales, par le Dr POTTER.

Les données statistiques concernant les guérisons et les décès dans les hospices homœopathiques d'aliénés de Middletown et de Gowanda comparées à celles des établissements allopathiques des divers Etats de l'Amérique du Nord sont de 33 % pour les établissements homœopathiques et de 25 % pour ceux de la vieille école. La mortalité est aussi moindre dans les asiles où les aliénés sont traités homœopathiquement.

Or dans les deux catégories d'asiles le traitement ne diffère que par la nature des médicaments. C'est donc à nos médicaments homœopathiques que l'on doit la supériorité des asiles d'aliénés où le traitement se fait d'après la loi des semblables.

Quelques considérations, fruit de l'observation journalière viennent ici à propos :

Aconit. n'est bien souvent pas apprécié à sa juste valeur, peut-être du fait que le patient ne présente pas une température élevée, considération réputée essentielle pour le choix de ce médicament. Dans les affections mentales l'indication capitale d'*Acon.* se trouve dans l'anxiété avec crainte de malheur ou de mort imminente bien qu'en réalité le patient ne verse pas dans une situation critique. L'inquiétude et l'agitation dans le lit sont encore des indications de ce médicament. Une nature calme et sereine ne réclame pas *Acon.* Tout comme les maladies en général, les affections mentales du ressort d'*Acon.* comportent une suractivité cérébrale.

Bell. a une action similaire à celle d'*Acon.*, mais convient à des patients furieux, violents où l'inquiétude et l'agitation surviennent principalement la nuit concurremment avec l'effroi, la suspicion et le désir de sortie du lit et de s'enfuir. Le patient pousse la violence jusqu'à frapper, cracher, mordre et déchirer, parfois grognant ou aboyant comme un chien. D'apparence d'un bon naturel, il chante et rit, mais qu'on s'en approche, il s'accrochera à vos effets, y tirant et mordant comme un animal en colère.

Bell. répond aussi à un état de dépression avec désir de mourir et tendance au suicide. Lorsque l'acuité des symptômes est vaincue par *Bell.* on administrera avec beaucoup de succès *Calc. carb.* Il n'est pas toujours facile de différencier *Hyosc.* de *Bell.* *Hyos.* a une action plus douce que *Bell.* ou *Stram.* et convient à des patients bruyants, violents, loquaces, par moments irritables bien qu'généralement débonnaires, plaisants, se moquant de toutes choses. Pareil patient est jaloux, soupçonneux, plus libertin, lascif et obscène que le patient à *Bell.* et à *Stram.*; d'une activité infatigable, il s'enfuit souvent tout nu la nuit. Cette inclination à se mettre tout nu doit être attribuée en partie à la sensibilité de la peau. A part la phase de mélancolie, *Hyosc.* est similaire de *Veratr. alb.*

Veratr. alb. convient au patient plein d'activité. Il chante, siffle, crie et une minute plus tard exigera du pain ou sollicitera sa liberté. Ces patients ont des idées extravagantes, arrogantes et ont une tendance à se réclamer d'affections rien moins qu'imaginaires.

Stram. répond au délire typique d'alcoolisme avec ses visions d'animaux, de démons et de reptiles. Une fureur indomptable, une terreur et une envie de s'enfuir sont les conséquences naturelles de ces horribles illusions et hallucinations. Dans une forme moins grave ces patients ont une attitude de clown avec alternance de mélancolie et de sérieux.

Anacardium, s'il faut en croire les ouvrages classiques, est le remède typique des blasphémateurs. Ce médicament n'a guère procuré d'amende-

ment notable à l'auteur. Nous pouvons cependant attendre de bons résultats s'il y a en même temps irritabilité et disposition à prendre tout de mauvaise part poussée jusqu'à la violence. *Anacardium* offre encore un autre symptôme : c'est la sensation spéciale comme si le patient était fasciné ou dominé par plus d'une volonté au point de ne savoir que faire ou où se tourner. (*North Amer. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Notes au sujet de *Phytolacca*. *Phytolacca* n'est peut-être pas suffisamment apprécié par les oculistes; c'est un remède de la plus grande importance en cas de cellulite, de tenonite ou de panophtalmie, quelle qu'en soit la cause. Le processus inflammatoire est lent et bien que les tissus soient excessivement gonflés et très durs, il n'y a que peu de douleur. Un signe très caractéristique, tout à fait certain et que l'on ne doit pas négliger, c'est celui-ci : le globe de l'œil est saillant et se meut difficilement; les paupières sont gonflées, dures et rouges. Le chemosis couvre toute la cornée. Ce remède se rapproche d'*Asafetida* et de *Mercurius* par ses douleurs autour de l'orbite, provoquées par la syphilis, et aggravées la nuit. Il en diffère par deux points : les douleurs de *Phyt.* ne sont pas seulement aggravées la nuit, elles sont encore très accentuées dans la matinée (comme c'est le cas pour *Rhus t.*); d'autre part, elles ne sont pas spécialement aggravées par la chaleur. *Phyt.* ressemble en plusieurs points à *Rhus t.* Il a les douleurs et la raideur des muscles, aggravés la nuit et le matin; inflammation des paupières à tendance érysipélateuse avec brûlure intense; inflammation des yeux avec ou sans suppuration, après une opération. (*Phytolacca* a peu ou pas d'écoulement aqueux, contrairement à *Rhus t.* Ensuite *Phyt.* convient ordinairement au terrain syphilitique et *Rhus t.* au rhumatisme.

Activité musculaire mal coordonnée avec diplopie, vertige et céphalalgie. Les personnes atteintes des symptômes ci-dessus se trouvent généralement bien de l'usage de *Phyt.* En cela, ce remède se rapproche un peu de *Rhus t.* et beaucoup de *Causticum* et de *Gelseminum*. Pour ces deux derniers médicaments, il s'agit clairement d'un état paralytique, tandis que pour *Phyt.* les symptômes sont dûs apparemment à la syphilis.

Phytolacca a donc le terrain syphilitique d'*Asafetida* et de *Mercurius*, les symptômes paralytiques de *Causticum* et de *Gelseminum* et un certain nombre de modalités de *Rhus t.*, ainsi que les conditions pathologiques pour lesquels on prescrit très souvent *Rhus t.* par routine, c.-à-d. la cellulite, la tenonite et la panophtalmie post-opératoires. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*. Mars 1913).

Dr MERSCH.

Le Choléra infantile, par le Dr JAEGER-HALL.

L'auteur a observé en été 1911 plus de 40 cas de cette maladie chez des enfants de 5 à 7 ans. Il n'a perdu que trois cas chez des enfants de 6 à 18 mois. Il relate les résultats obtenus par les remèdes employés.

Arsenic a donné les meilleurs succès, lorsqu'il était indiqué par « diarrhée et vomissements, selles non digérées, brun-jaune, profuses, très odorantes, partant le plus souvent de suite après l'absorption de nourriture, soif ardente, peau froide, grande inquiétude, faiblesse, amaigrissement ».

Phosphor. a été donné souvent après *Arsenic* lorsqu'avec un collapsus rapide il y avait un état typhique, des symptômes cérébraux, la somnolence, et une toux catarrhale qui se présentait très souvent avec les symptômes gastro-entériques.

Veratrum album, notre grand remède du Choléra a rarement donné satisfaction, même lorsqu'il semblait indiqué par des symptômes bien caractéristiques.

Podophyllum peltatum a également échoué, même lorsque « l'absence de douleur » y faisait penser.

Calcarea carbonica et **phosphorica** ont paru très utiles à l'époque de la dentition et chez des enfants prédisposés au rachitisme.

Iris versicolor a donné grande satisfaction, surtout lorsque des selles minces, aqueuses, produisaient une excoriation à l'anus.

Ipeca a été utile surtout au commencement : « Vomissements et diarrhée. Vomissements immédiatement après l'absorption d'aliments. Violentes coliques. Selles vertes ou jaunes et muqueuses. Caractéristique : selles sanguinolentes. » *Ipeca* a convenu aussi à des cas très graves avec somnolence et convulsions.

Traitement des typhlites, par le Dr GUSTAV JAEGER.

Cucurbitacées : *Bryonia alba*, *Citrullus colocynthis*, *Ecballium elaterium* (Diarrhée avec coliques allant souvent jusqu'à l'inflammation.)

Euphorbiacées : *Croton tiglium*, *Ricinus communis*, *Hippomane mancinella*.

Clusiacées : *Garcinia Morella* (Gummi gutti).

Ericacées : *Ledum palustre* (Péritonite.)

Rubiacées : *China galisaya* et *Cephaelis ipecacuanha*, quand il y a en même temps diarrhée et vomissements.

Berberidées : *Podophyllum peltatum*.

Composées : *Artemisia abrotanum*.

Contre la constipation dans la typhlite on peut agir efficacement par *Opium*, *Nux vomica*, *Plumbum metallicum*. (*Allgem. Hom. Zeitung*).

Dr ERN. NYSENS.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

« **La Doctrine médicale Homœopathique** », par le Dr F. DELPLACE, Bruxelles, 1913. Communication faite à la Société Belge d'Odontologie, le 8 mars 1913 et publiée dans le « Journal dentaire Belge », n° 2, mars 1913.

Le travail de notre distingué confrère comprend l'exposition de nombreux faits établissant l'exactitude de la grande loi de similitude et la réelle efficacité des doses infinitésimales. Ces dernières pendant longtemps l'objet des railleries de nos adversaires, doivent leur donner matière à sérieuses réflexions maintenant que les travaux de l'Ecole officielle eux-mêmes établissent leur action incontestable.

Ce qui constitue le principal intérêt de la communication, c'est qu'elle a été faite devant une société médicale allopathique.

Nous prions son auteur d'agréer nos sincères félicitations pour son initiative et nous espérons que sa conférence en éclairant nos confrères, aura enlevé les préventions qu'ils pouvaient avoir contre la doctrine de HAHNEMANN et aura pour conséquence une étude sérieuse de l'Homœopathie.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, avril, mai. — *The Homœopathic World*, mai, juin. — *The Homœopathic Envoy*, avril, mai, juin. — *Het Homœopathisch Maandblad*, avril, mai. — *L'Homœopathie française*, janvier, février, mars 1913. — *Revista homœopathica de Barcelone*, mars, avril 1913. — *La Homœopatía pràtica de Barcelone*, avril 1913. — *La revue homœopathique française*, mars, avril. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, février, mars, avril.

Homœopathic World.

— *Mai.*

Curentur ou Curantur, par le Dr MC CLELLAND.

C'est à tort que l'on fait parfois suivre les mots *Similia Similibus* de *Curantur*. HAHNEMANN a toujours employé l'expression *Curentur* voulant dûment signifier par là « *Que les semblables soient traités par les semblables* ». Bon latiniste qu'il était, HAHNEMANN se serait servi non du mot *Curantur* mais de *Sanantur*.

Spasme des muscles de la face, par le Dr DYKSTRA.

A la suite d'une attaque de chorée une fille de 15 ans, conservait depuis

trois ans un spasme musculaire de la face, *Sulf.* 30 suivi de *Sulf.* 200 ne produisit guère d'amendement. Deux doses de *Sepl.* 200 eurent raison de l'affection.

Homœopathisch Maandblad.

— *Juin.*

Une chaire d'Homœopathie en Hollande, par le Dr KALLENBACH.

Le journal de médecine « *Vox Medicorum* », par la plume du médecin homœopathe WOUTERS, d'Arnheim, apprend que le ministre hollandais à la demande du Conseil d'administration de l'Hôpital homœopathique, aurait pris en sérieuse considération la nomination d'un médecin homœopathe comme professeur d'homœopathie à l'une des universités de l'Etat. D'après l'auteur de l'article pareille nomination serait intempestive, vu le dissentiment entre deux clans de médecins homœopathes, les uns restés fidèles prosélytes de HAHNEMANN, les autres s'écartant plus ou moins de la doctrine du Maître. De là pour le nouveau fonctionnaire des difficultés insurmontables vis-à-vis de son auditoire. A ce sujet le Dr KALLENBACH, le nestor des homœopathes hollandais, croit devoir émettre son opinion. Lui aussi déconseille pour le moment la nomination d'un professeur d'homœopathie, « Tous les homœopathes dit-il, admettent la théorie des semblables, l'expérimentation médicamenteuse sur l'homme sain et l'emploi de doses minima incapables de nuire; mais il y a entr'eux de notables dissidences sur la portée de ces préceptes et leur application pratique. Cette divergence est en relation étroite avec cette controverse vieille d'il y a 2000 ans entre les philosophes grecs: si la force et la matière constituent une unité indissoluble ou bien si la force, considérée comme principe propre, métaphysique, est cause de tous les phénomènes constatables dans l'univers et de l'éternel venir et périr sur notre planète.

HAHNEMANN, défenseur convaincu de cette dernière conception, en était arrivé à considérer la maladie comme une dérivation de la force vitale. Il admettait que le médicament n'agit pas par sa matière, mais par sa force, c.-à-d., dynamiquement. C'est dans ces vues que par des triturations et des succussions avec des substances neutres, notamment le sucre et l'alcool, il s'évertua à diminuer de plus en plus la matière, et à augmenter la force d'action. Il obtint des guérisons par préparations où la présence de la matière ne peut plus être constatée par nos moyens d'investigation modernes. A l'appui de leur affirmation HAHNEMANN et ses disciples ont invoqué leurs innombrables cures obtenues depuis un siècle. Les homœopathes modernes ne savent, ou ne veulent adopter la manière de voir des disciples fidèles de HAHNEMANN, mais tâchent dans leur pratique journalière de rester en concordance avec les données de la science moderne sans renoncer au principe fondamental de l'homœopathie.

Dans ces circonstances il est clair qu'un professeur serait bien embarrassé dans son enseignement risquant de se heurter constamment soit à sa propre conviction soit à celle de l'un ou l'autre des deux clans de l'Ecole

homœopathique. Ce ne serait pas agir au mieux des intérêts de l'Homœopathie que d'accentuer ainsi d'avantage une lutte inévitable à la recherche de la vérité. Du reste, il appert que notre sol européen, où la science est loin de jouir de la liberté des contrées de l'Amérique du Nord, ne convient guère à l'épanouissement de l'enseignement universitaire de l'homœopathie. La seule chaire d'homœopathie érigée dans une université depuis l'existence séculaire de la doctrine de HAHNEMANN fut celle de Buda-Pesth; mais le titulaire le Prof. Dr von BAKODY, savant éminent, excellent professeur, ne comptait que peu d'auditeurs parmi les médecins et la jeunesse estudiantine. D'année en année leur nombre alla en diminuant et se réduisit finalement à quelques étrangers notamment des hollandais. En présence de ce maigre témoignage d'intérêt, lors sa démission donnée en raison de son âge avancé, il ne lui fut plus nommé de successeur. Cette chaire d'homœopathie fut supprimée. Il n'y a pas de motif d'admettre que chez nous un professeur d'université puisse rencontrer plus de sympathie dans le corps médical.

A part quelque rapprochement de la part de quelques représentants de l'Ecole officielle, ceux-ci en général ne veulent pas de l'homœopathie; en Hollande certains professeurs stipendient l'homœopathie de compérage ou de non sens. Un professeur d'homœopathie aurait auprès de ses collègues une situation intenable.

Pour tous ces motifs il faut admettre comme sûr et certain que de même qu'il y a cinq ans sous le ministère du Dr KUYPER, les tentatives de nomination d'un homœopathe compétent et capable comme professeur resteront vaines. A mon avis, dans l'intérêt même de la médecine, il faut déconseiller ces tentatives et attendre plutôt des circonstances plus favorables. De par notre médication, nous homœopathes nous nous trouvons encore dans la période d'évolution concernant un problème biologique dont la solution ne saurait être brusquée comme le demandent quelques optimistes, mais qui sera obtenue grâce seulement à une manière méthodique et à la suite d'une lutte intellectuelle continue, grâce surtout à la puissance des faits et à de solides expériences. Alors seulement pourra se former un enseignement acceptable pour un chacun et pouvant être donné avec espoir de luttés par un professeur d'homœopathie ».

Ces lignes du Dr KALLENBACH ont provoqué l'observation suivante de la part de la rédaction de l'*Homœopathisch Maandblad*.

Bien que nous aimions à soumettre à l'attention de nos lecteurs l'opinion du nestor des homœopathes hollandais concernant l'opportunité de la nomination d'un professeur d'homœopathie, nous désirons cependant dès à présent témoigner que nous ne saurions sous bien des rapports accepter l'argumentation de notre estimé correspondant. Dans le prochain numéro nous comptons traiter cette importante question.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.— *Décembre 1912.***1) L'observation homœopathique, par le Dr LÉON VANNIER.**

Il est regrettable que je ne puisse donner un résumé quelque peu compréhensible de cet intéressant article. Notre savant confrère y développe ses idées personnelles sur la façon dont il faut examiner un malade au point de vue homœopathique. Il faut surtout l'avoir vu à l'œuvre dans son service au dispensaire pour apprécier toute la valeur de cet article où on trouve déjà la main d'un futur chef d'école qui fera parler de lui dans quelques années.

2) Les types humains, par le Dr BESSONIER-FAVRE (suite et fin).**3) Les Eczémas, par le Dr RENAUD-BADET.**

Au point de vue général pour l'auteur l'eczéma n'est pas une maladie de la peau, ce n'est qu'un syndrome de réaction cutanée sous l'influence d'une élimination de toxines autogènes survenant sur un terrain approprié (Psore, arthritisme). L'eczéma n'est pas une maladie microbienne; l'eczéma infectieux est dû à des infections du dehors. Le traitement doit consister à drainer les toxines. Il cite à l'appui trois observations :

a) Eczéma de 12 ans, alternant avec une série de bronchites; aggravation à l'apparition des premières règles : échec des traitements classiques, amélioration par *Graphites* 30 et le *Denys*. (500).

b) Eczéma récidivant, échec des médications classiques, action immédiate d'*Apis* 6^e. Guérison complète par *Sulfur* (M) et *Thuja* (500). — *Apis* était indiqué par l'œdème concomittant et l'amélioration par les applications froides avec aggravation par la chaleur.

c. Eczéma de l'oreille, alternant avec des crises douloureuses gastriques et appendiculaires. Traitement par *Lycopodium*, *Ignatia*, *Crataegus*. Disparition des troubles digestifs et cardiaques. Guérison après une légère aggravation de l'eczéma par *Graphites* 30.

4) Trois cas de Lachesis, par le Dr NOAILLES.

a) Femme âgée de 45 ans. Troubles circulatoires, étourdissements, palpitations. Troubles de la mémoire et surtout « loquacité » avec nuits mauvaises, cauchemars. Guérison par *Lachesis* (M) : aspect violacé; ne supporte pas d'être serrée.

b) Idées noires surtout le matin, cauchemars, bouffées de chaleur, ne supporte rien autour du cou. *Lachesis* (200).

c) 38 ans. Loquacité, névralgies à gauche après les règles. *Lachesis* (M).

5) Traitement de fièvre typhoïde, par le Dr MONDAIN.

Trois observations : 1) F. T. avec hémorragie au 13^e jour. Pneumonie au 20^e (*Phosphorus* 5). Hémorragie très abondante au 22^e (*Carbo veg.* 30). Puis *China*, *Calcareo fluoric*. Guérison. 2) F. T. avec ataxo-adynergie (*Rhus toxic.* 6., *Ars. alb.* 30. Pour la myocardite : Agitation, délire (*Hyoscinum* 6). *Spartéine*, dose massive (faiblesse cardiaque). 3) Typhoïde simple, guérison avec *Bryon. alb.*, *Nux vomica*. Suit un travail très com-

plet sur le traitement de la fièvre typhoïde et de ses complications, aux diverses périodes de la maladie. Nous résumerons ce travail quand il aura paru in extenso.

— *Janvier 1913.*

Paracelse et son œuvre, par le Dr GILLOT, de Givry.

Traitement de la Grippe, par le Dr LÉON VANNIER.

Traitement de la fièvre typhoïde, par le Dr CH. MONDAIN (suite et fin).

Comment je suis devenu homœopathe, par le Dr DE NEVREZÉ.

Deux cas d'Arsenicum, par le Dr NOAILLES.

1) Madame M..., 41 ans : ulcération étendue de la joue gauche suite d'hypertrophie ganglionnaire : la lésion se présente sous forme de plaie entourée de cicatrices multiples. Ulcères avec bords soulevés et durs environnés d'une couronne rouge et luisante avec un fond lardacé ou de couleur noirâtre occasionnant des douleurs brûlantes avec démangeaisons très améliorées par la chaleur. Guérison par *Arsenic alb.* 30, puis *Pulsat.* 30 et *Solidago* IX suivi de T. K. 200 et *Arsenic. iodat.* 30.

2) Bronchite grave chez un enfant d'un an. Lientérie *Arsenic* 6 (nuits mauvaises). Aggravation vers 3 ou 4 h. du matin.

Matière médicale : **Aconitum**, par le Dr VANNIER.

Médecine domestique : **Engelures**, par le Dr CHIRON.

— *Février 1913.*

Le choix du remède, par le Dr L. VANNIER, constitue la suite des excellents articles que l'auteur publie dans son Journal pour l'instruction des médecins qui desiront connaître l'homœopathie, non pas l'homœopathie du dernier bateau, mais la vraie, l'unique, l'Hahnemannienne véritable.

Lésions dentaires et toxémie, par le Dr DE NEVREZÉ

La conclusion de l'auteur est celle-ci De tous les phénomènes morbides qui touchent la denture, qu'il s'agisse de la calcification des dents, de leur éruption, de leurs caries, des complications de la carie ou des pyorrhées alvéolaires, la toxémie joue le rôle le plus important, car c'est elle qui, par la qualité et la quantité des toxines, modifie le terrain en l'affaiblissant. Quelquefois, elle agit seule, comme cause efficiente dans les troubles de la calcification de la dent; mais le plus souvent elle ne joue que le rôle de cause prédisposante dans la pathogénie des troubles dentaires et ce n'est que secondairement que les microbes de la bouche déterminent les accidents d'éruption, les caries de cause générale, les pulpites et les arthrites toxiques, en fin de compte la pyorrhée.

Le drainage des toxines microbiennes et autogènes doit être la grande préoccupation du dentiste.

L'or au moyen-âge et dans la thérapeutique moderne, par le Dr VERGNES.

Deux cas de Sepia, par le Dr CHIRON.

1. Métrite et léger prolapsus utérin avec bearing-down. Leucorrhée et

troubles du caractère, constipation. On a prescrit *Sepia* à une malade à cause de sa taille mince, élancée, son teint maladif avec taches jaunes sur le nez et la partie supérieure des joues, des taches jaunes autour de la bouche, de sa mélancolie, sa tristesse avec pleurs, son indolence et des troubles digestifs caractéristiques de *Sepia*. L'auteur cite les médicaments qui avec *Sepia* ont le « Bearing-down » : *Agaricus*, *Belladonna*, *Fraxinus americana*, *Lilium tigrinum*, *Moschus*, *Murex purpurea*, *Natrum carbon*, *Onosmodium*, *Palladium*, *Podophyllum*, *Sanicula*, *Stannum*, *Trillium pendul*, *Viburnum opulus*, *Xeroxylum*.

2. **Hémicranie gauche chez une arthritique.** Indépendamment de la mentalité (tristesse, pleurs faciles, irritabilité, crainte de ne jamais guérir) et des troubles dyspeptiques (dégoût des aliments, appétence pour les acides, constipation avec sensation de corps étrangers dans le rectum, le malade avait des céphalalgies avec douleurs lancinantes et pressions comme si quelque chose voulait sortir de dedans en dehors; des douleurs semi-latérales sur le front et les tempes, plus souvent à gauche qu'à droite avec contraction des paupières. Une céphalalgie semi-latérale survenant le matin au lever et accompagnée de nausées et de vomissements, amélioration par la pression externe et en plein air; aggravation dans l'appartement et par les mouvements rapides.

Aurum metal., par le Dr LÉON VANNIER.

L'Indigestion, par le Dr NOAILLES (médecine domestique).

La morphologie médicale.

Extrait de l'Organon (à propos des maladies de la peau).

Dr JEAN DEWÉE.

Revista homœopática de Barcelone.

— Décembre 1912.

Méningite cérébro-spinale, par le Dr COUVERS.

C'est le cas d'une petite fille de 5 ans qui était atteinte depuis 8 jours d'une méningite cérébro-spinale très grave.

Le traitement institué par deux médecins allopathes, n'ayant produit aucune amélioration, le Dr COUVERS, médecin homœopathe, fut appelé à la soigner. La malade était pâle, affaissée; elle avait une température de 39 degrés, et présentait des convulsions toniques et cloniques très violentes; il existait un strabisme convergent, et dans les intervalles des convulsions, il y avait une rigidité musculaire complète. Le trismus était si accentué que les dents incisives inférieures étaient tordues et déchaussées.

Le Dr COUVERS commença le traitement par *Magnesia phosphorica* 6 alterné avec *Ferrum phosphoricum* 6. Le lendemain, la fièvre et les crises convulsives avaient diminué sensiblement. Après 4 jours, l'effet du médicament parut épuisé, et la malade commença à présenter des convulsions dans le bras et la jambe gauches. *Atrop.* 2x et *Agaricus* 3

furent alors administrés alternativement d'heure en heure. Sous l'influence de ce traitement les spasmes disparurent complètement et l'enfant commença à parler. La rigidité musculaire persista encore quelque temps par suite probablement de la ponction lombaire pratiquée par les médecins allopathes. La convalescence fut courte, et la petite malade est actuellement en bonne santé.

Revista omiopatica e l'omiopatia.

— *Janvier et février.*

Observations cliniques :

1. *Condurango* 6 a réussi à arrêter les progrès d'un épithélioma de l'orbite qui avait résisté aux rayons X. Les douleurs aggravées par ce dernier traitement, cessèrent complètement.

2. Une dame était atteinte d'un psoriasis siégeant sur toute la superficie du dos. *Hydrocotyle* 6 x fit disparaître cette affection sans le secours d'aucune application locale.

3. Un enfant était atteint d'urémie à la suite de scarlatine. *Veratrum viride*, une goutte de teinture-mère sur dix cuillerées d'eau, amena une guérison rapide.

4. *Anacardium* donne d'excellents résultats dans la dyspepsie nerveuse avec douleurs à l'estomac en mangeant et hyperchlorhydrie. On sait que ce médicament agit efficacement sur la dépression nerveuse et la perte de mémoire.

Revista homœopatica de Barcelone..

— *Mars.*

Kreosotum, par le Dr COMET Y FARGAS.

Kreosotum est un excellent remède dans certaines formes de tuberculose. Les effets qu'il produit sont pour ainsi dire mathématiques lorsqu'il est appliqué d'après la loi des semblables. Diverses théories ont été mises en avant pour expliquer l'action bienfaisante de *Kreosotum* dans la tuberculose. TROUSSEAU croit que ce médicament agit en vertu d'une action substitutive. D'autres prétendent que *Kreosotum* augmente l'acidité du sang, et enraye ainsi le développement de la tuberculose.

D'autres, enfin, comparent les effets de *Kreosotum* à ceux des toxines ; les sujets chez qui ce médicament donne les meilleurs résultats sont ceux qui possèdent le plus de réaction vitale. *Kreosotum* agirait donc homœopathiquement comme la tuberculine.

Dentition et salivation, par le Dr ALVAREZ.

L'auteur décrit les nombreux phénomènes qui se produisent pendant la période de dentition, et les complications morbides auxquelles elle peut donner lieu.

— *Avril.*

La vaccination, les sérums et l'homœopathie, par le Dr COMET Y FARGAS.

Discours prononcé à l'*Académie médico-homœopathique de Barcelone*, à l'occa-

sion du 158^{me} anniversaire de la naissance d'HAHNEMANN. L'auteur étudie longuement l'action immunisante du vaccin et des sérums en se basant sur les données les plus récentes de la médecine moderne. Cette action repose entièrement sur le criterium homœopathique ou plutôt isopathique.

La Homeopatia pratica, de Barcelone.

— Avril.

Appendicite chronique, par le Dr PEIRO.

L'appendicite chronique (appendicite larvée ou latente) s'observe fréquemment chez les enfants. Les enfants atteints de cette affection sont taciturnes; ils ont le teint pâle, un peu jaunâtre; l'appétit est capricieux, les selles sont irrégulières, constipation ou diarrhée; des coliques légères ou intenses se produisent souvent après les repas; ces coliques s'aggravent par les purgatifs et les lavements; enfin des vomissements surviennent de temps en temps. Le Dr COMBY insiste spécialement sur ce dernier symptôme: *vomissements répétés*, qui est souvent l'indice d'une affection de l'appendice.

Dans la crise aiguë d'appendicite, l'auteur préconise *Belladon.* et *Merc. sol.* Si la crise survient après un exercice exagéré ou un effort, *Arnica* et *Chelidonium* sont préférables. D'autres médicaments, tels que *Colocynthis*, *Dioscorea*, *Cuprum* et *Chamomil.* peuvent encore être utiles.

Dans l'appendicite chronique, il convient d'abord régler minutieusement le régime diététique. Comme médicament de fond, *Sulphur* rendra de précieux services, car il correspond parfaitement aux symptômes de dyspepsie hyperasthénique qu'on observe chez ces malades.

En second lieu vient *Pulsatil*, surtout chez les enfants gloutons et mal réglés, avec langue toujours chargée.

Silicea est également indiqué dans l'appendicite chronique, surtout lorsqu'il y a grande débilité, constipation, appauvrissement de l'organisme.

L'auteur prescrit ordinairement les deux derniers médicaments alternés, ou *Pulsatil* pendant une semaine, et *Silicea* la semaine suivante.

Dr LAMBRECHTS.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— 31 juillet 1912.

La thérapeutique marine et l'Homœopathie, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Du choix du remède, par le Dr DEL MAS.

Le choix du remède d'une maladie quelconque, se résume, en homœopathie, à donner le remède dont l'ensemble pathogénétique couvre le malade tout entier. Les caractéristiques de l'individu ont droit de préséance sur celles de l'organe atteint. Le remède répondant à l'individu guérira même lorsqu'il ne sera point connu comme ayant les symptômes de la partie souffrante ou atteinte.

L'auteur insiste sur l'importance des symptômes mentaux et donne à l'appui de ses considérations trois observations cliniques établissant l'importance d'une notation exacte des symptômes.

Le métabolisme du médicament, par le Dr J. COSTE de St-Paul-sur-Ubaye (suite).

— 31 août 1912.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande. Réunion tenue à Zurich. Le Dr ARNULPHY montre une série de projections photographiques prouvant les bons résultats du traitement par l'eau de mer et donne lecture de sa communication sur la Thérapeutique marine et l'Homœopathie. Suit la relation faite par le Dr CONAN de divers cas où l'emploi des bains de mer amena des résultats fâcheux, des métastases ayant dans certains cas entraîné la mort.

Le métabolisme du médicament, par le Dr J. COSTE, de St-Paul-sur-Ubaye (suite).

— 30 septembre 1912.

Paracelse, biographie par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Homœopathie et Anti-vivisection, par le Dr PETRIE HOYLE (publié dans « The Anti-vivisection Review »).

L'Homœopathie est l'antithèse de la vivisection. En effet HAHNEMANN était d'avis que l'expérimentation sur l'homme sain était la seule qui pouvait nous renseigner exactement sur la valeur des remèdes à employer chez l'homme malade. Les expérimentateurs humains peuvent seuls exprimer intelligemment les symptômes morbides et tout homœopathe sait l'importance des symptômes mentaux.

Les effets alternants de Hahnemann, par le Dr JULES GALLAVARDIN (suite).

Paracelse, par le Dr JULES GALLAVARDIN (suite).

Sur la rapidité d'action des médicaments, par le Dr TOFFIER de Tours.

Le seul intérêt de la relation comme le dit d'ailleurs son auteur, réside dans la rapidité d'action du remède, *Bell.* 6 et *merc.* 2 trit. dans une angine pultacée. *Drosera* 6 et *Corallium* 6 dans un cas de coqueluche.

Homœopathie et anti-vivisection, par le Dr PETRIE HOYLE (suite).

Les remèdes agissent différemment chez l'homme et chez les animaux.

L'expérimentation sur l'homme sain et la loi de similitude prouvent la supériorité de l'Homœopathie; nos statistiques sont là pour le prouver.

Les effets alternants de Hahnemann, par le Dr JULES GALLAVARDIN (fin).

— Novembre 1912.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Remèdes des amygdales.

L'ESPINEY donne successivement les indications des remèdes de

l'état aigu *Bell*, *Merc. sol.*, *Ferrum phosphor.*, *Apis*, *Ignatia*, *Merc. cyanatus*, *Baryta carbonica*, *Capsicum*, *Guaiacum*, *Hepar.*, *Silicea*, *Kali manganicum*, *Phytolacca* et celles des remèdes de l'état chronique, *Bacillinum*, *B. F. de Denys*, *Thuya*, *Luticum*, *Sulphur.*, les *Calcarea* puis les *Baryta*, *Graphites*, *Iodium*, *Hydrastis*, *Thyroidine*.

Le Dr BERNAY recommande encore le *Brome* et l'*Acide nitrique*.

Matière médicale. **Sepla**, par le Dr W. A. DEWEY, traduction du Dr BAYLÉ du chapitre *Sepia* de *Essentials of Homœopathic materia medica*.

Abcès dentaires, par le Dr J. COSTE.

Guérison d'un cas de ce genre par *Bellad.* 12 et *Solubilis* 12.

Paracelse (fin) par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Homœopathie et anti-vivisection, par le Dr PETRIE HOYLE (fin).

— *Décembre 1912.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Psoriasis - Syphilis, Mercure et Arsenic sont les deux questions à l'ordre du jour.

Rougeole : Morbillin, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Relation de deux cas de rougeole où l'action de morbillin se manifesta surtout sur la langue. Dans cette relation un fait digne d'être noté c'est l'inaltérabilité et la persistance de l'efficacité des globules de morbillin préparés depuis plus de 70 ans.

Les remèdes du froid (fin), par le Dr HENRY DUPRAT.

Considérations cliniques sur la coqueluche en 1910, 1911 et 1912, par le Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Parmi les remèdes préconisés relevons *Ipeca* (épistaxis), *Coccus cacti* (toux se produisant le matin au réveil), *Drosera* (vomissements alimentaires), *Cuprum* (Coqueluche avec raideur et perte de connaissance, cyanose des lèvres), *Chelidonium*, (teinte subictérique de la face), *Belladonna* ou *Hyosciamus* (toux nocturne), *Kali carbonicum* (symptôme de DE BENNINGHAUSEN).

L'Homœopathie dans la caricature, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Reproduction de la gravure anglaise de GEORGE CRUIKSHANK. « L'oisin malade et le conseil de santé.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N^o 4

JUILLET-AOUT 1913

Vol. 20

International Homœopathic Council

Avant de laisser la parole à M. le Docteur SAM. VAN DEN BERGHE qui donne plus loin la narration des journées de session de l'*International Homœopathic Council*, je me crois en droit et je sens que ce m'est un doux devoir, en ma qualité de président du *Cercle Homœopathique des Flandres* et de président du Comité organisateur⁽¹⁾, de remercier publiquement, ad memoriam, les membres de ce comité qui se sont tous dévoués d'une manière exemplaire à la réussite de ce Council qui, pour la première fois, vint tenir ses assises en Belgique.

Mais je mets hors de pair la constante activité de notre secrétaire, le docteur SAM. VAN DEN BERGHE, qui depuis six mois ne s'est épargné ni soucis, ni fatigues pour amener les assises du Council, la Conférence publique, la réunion plénière du *Cercle Homœopathique des Flandres*, et le banquet final à ce degré de perfection qui fut atteint par chacune de ces manifestations. Que de correspondances dans les deux hémisphères! Que de soins matériels à prendre! Que de difficultés de tout ordre, à résoudre souvent d'une main délicate!

Notre excellent secrétaire s'est acquitté de ces multiples et difficiles tâches avec un succès total et sans ombre aucune. Et si les

(1) Le Comité était composé de MM. les Drs DE COOMAN, président; SAM. VAN DEN BERGHE, secrétaire; EUG. DE KEGHEL, DEWÉE, LAMBREGHTS et BONIF. SCHMITZ, commissaires.

trois journées du Council ont constitué, de l'aveu spontané des membres étrangers, un triomphe sans précédent, l'Homœopathie belge et le *Cercle Homœopathique des Flandres* en resteront reconnaissants, sans mesure, à M. le Docteur SAM. VAN DEN BERGHE.

D^r DE COOMAN.

* * *

Conformément à une décision prise à Zurich (Suisse) en 1912, le Conseil homœopathique international a tenu ses assises de 1913 à Gand les 8, 9 et 10 août.

L'assistance nombreuse et vraiment internationale, était présidée par le D^r MENDE et constituait un progrès notable comparativement à la réunion de Zurich.

La Suisse était représentée par le D^r MENDE de Zurich; l'Angleterre par les D^{rs} GEORGE BURFORD, EDWIN NEATBY et GRANVILLE HAY de Londres et le D^r HAWKES de Liverpool; les Etats-Unis par le D^r PETRIE HOYLE de Londres et le D^r WINFIELD PERKINS de Princeton, New-Jersey; le Brésil par le D^r NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA, contre-amiral de la marine brésilienne, de Rio de Janeiro; l'Espagne par le D^r RAFAËL BARRANTÈS de MADRID, délégué officiel du gouvernement et les D^{rs} CAHIS et SOLÉ I PLA de Barcelone; la France par les D^{rs} BERNARD ARNULPHY de Paris, TESSIER de Lille et M^r BAUDRY de Paris; l'Allemagne par les D^{rs} KRANZ-BUSCH de Wiesbaden et KIRN de Pforzheim; la Hollande par le D^r TUINZING de Rotterdam; le Danemark par le D^r THORSON de Copenhague; la Suède par les D^{rs} OLOF TEODOR AXELL de Östersund et PETRIE GROULEFF de Gotenborg; la Belgique par le D^r DE COOMAN de Bruges; les D^{rs} PLANQUART-BEST, DEWÉE, LAMBREGHTS, MERSCH, LAFOSSE, PIETERS, ERN. NYSENS, VAN LEEUW, DELPLACE et MM. F. MANS, GORET et ANCIAUX de Bruxelles; les D^{rs} BONIF. SCHMITZ et DEWILDE, d'Anvers; le D^r HOORENS d'Alost; le D^r DHAESE d'Avelghem, le D^r AUG. SCHEPENS de Mouscron; le D^r GOD. PLANQUART de Tournai; le D^r ISAAC de Quaregnon; les D^{rs} EUG. DE KEGHEL et SAM. VAN DEN BERGHE et M^r BEKAERT de Gand.

De nombreux confrères ont envoyé leurs regrets de ne pouvoir participer à nos réunions.

Citons de l'Angleterre les D^{rs} BURWOOD, CH. WHEELER, J. JOHNSTONE et KNOX SHAW de Londres, W. S. P. WOLSTON de Weston Super Mare et EDMUND L. COMPSTON, de Rawtenstall; de la Hollande les D^{rs} KALLENBACH d'Apeldoorn et VOORHOEVE et BOERMA, de

La Haye; des Etats-Unis les D^{rs} JAMES MC CLELLAND, de Pittsburg, J. PETTEE COBB, de Chicago et JAMES WARD, de San Francisco; de l'Espagne le D^r OLIVÉ Y GROS, de Barcelone; de la France les D^{rs} D'ESPINEY de Lyon, BOYER, MARC JOUSSET, VANNIER et PLANTON de Paris et CASTELLAN, de Toulon; de l'Allemagne les D^{rs} MULLER, de Berlin, KRONER de Potsdam et WEISS de Schwabish Gmünd; de la Russie, le D^r DE BRASOL, de St-Pétersbourg; de la Suisse les D^{rs} GUIGNARD d'Aarau et SCHEIDEGGER, de Bâle; des Indes le D^r J. N. MAJUMDAR, de Calcutta; de la Belgique le D^r SEUTIN et M^r VAN ARENBERG, de Bruxelles; le D^r WULLAERT, de Courtrai; le D^r FERD. VAN DEN BERGHE, de Gand et M. VAN DER MEES, de Hal.

Nous espérons pouvoir donner dans le prochain numéro du Journal des détails concernant les travaux du Conseil.

La conférence de M. le D^r HOYLE « De la situation actuelle de l'Homœopathie » eut le plus grand succès. Elle fut honorée de la présence du gouverneur de la province M. le Baron R. DE KERCHOVE D'EXAERDE, des sénateurs Baron DE NÈVE DE RODEN et EDG. DE KERCHOVE D'OUSSELGHEM, de M. C. DE BRUYNE, échevin de la ville, et donnée devant un public nombreux et choisi qui prit un intérêt réel à la Conférence et aux magnifiques projections (1) qui établis-

(1) 1. Portrait d'Hahnemann. — 2. Hahnemann's College de Philadelphie fondé en 1848. — 3. Hôpital Hahnemann Philadelphie (ancien). — 4. Hôpital Hahnemann Philadelphie (récent) — 5. Hôpital Homœopathique de l'Etat à Allentown pour aliénés. L'installation a coûté 2 000,000 de dollars, votés par l'Etat de Pensylvanie. Peut contenir 1000 patients. Ouvert depuis Oct. 1912. — 6. Hôpital Homœopathique de l'Etat à Allentown, vue panoramique. — 7. Id. bâtiment de l'Administration. — 8. Id. bâtiment central. — 9. Hôpital Homœopathique de l'Etat pour aliénés à Fergus Fall. La valeur de la propriété dépasse 1 500,000 dollars, possède un parc de 1300 acres ou plus de 500 hectares; subside annuel des 2 dernières années : 250,000 dollars. — 10. Hôpital Homœopathique de l'Etat à Fergus Fall, vue panoramique. — 11. Université Homœopathique de Boston. — 12. Id. Pourcentage des examens établissant le niveau des études. Cette école de médecine est très florissante; aux Etats-Unis tous les docteurs en médecine pour pouvoir pratiquer doivent passer un examen devant une commission médicale. En 1910 tous les candidats sortant de l'Ecole de Boston subirent l'épreuve avec succès obtenant une moyenne de 78,8 points sur 100. — 13. Hôpital Homœopathique de Boston. 14. id. Evans Mémorial pour maladies contagieuses : a coûté 300 000 dollars. — 15. Statistiques des principaux Hôpitaux de la Nouvelle Angleterre. — 16. Hôpital Hom. de Pittsburg (Pensylvanie). — 17. Nouvel hôpital Hom. de Pittsburg, subside annuel 150,000 dollars. — 18. Hôpital et Université Hom. de New-York, 1,000,000 dollars. — 19. Id. Ambulance à chevaux prête en 30 secondes. — 20. Id. Ambulance automobile. — 21. Hôp. et Université de New-York, montrant une salle avec 50 microscopes prouvant que l'on fait des études bactériologiques. —

saient d'une façon si démonstrative l'importance de nos hôpitaux et de nos écoles.

Ce beau travail de M. le Dr HOYLE fut présenté par le Dr DE COOMAN avec le talent que le Dr ARNULPHY se plaît à reconnaître dans le toast porté à notre président pour le remercier de la façon en tous points remarquable dont il présida nos diverses réunions. Après la conférence et les projections à la demande de Monsieur le gouverneur M. le Dr HOYLE dut se montrer sur l'estrade et fut l'objet d'une ovation enthousiaste. Il prononça l'allocution suivante, traduite de l'anglais :

EXCELLENCE, RÉVÉREND CLERGÉ, MESDAMES, MESSIEURS,

« Je vous remercie tous cordialement d'avoir exprimé le désir de me voir vous adresser quelques paroles avant de nous quitter.

Le message que vous apporte l'International Homœopathic Council vous montre une science médicale réduisant la mortalité moyenne de plus de moitié. Si les allopathes croient nos affirma-

22. Hôpital Hom. Hahnemann à New-York. — 23. Hôpital municipal Hom. Blackwell's Island (bâtiment des infirmières). — 24. Id. quartier pour tuberculeux. — 25. Id. (aile Est). — 26. Id. un pavillon. — 27. Id. Contrats pour agrandissement de 1911 à 1915 (2,374,000 de dollars payés par la municipalité de New-York pour porter la capacité de l'hôpital à 4000 lits. — 28. Université hom. de Michigan, vue générale. — 29. Id. Pavillon chirurgical pour femmes et quartier des infirmières. — 30. Id. façade principale. — 31. Id. Centre. — 32. Id. façade arrière. — 33. Hôpital homœopathique pour aliénés de Watertown, façade principale. — 34. Id., aile Sud. — 35. Id. Bâtiment hydrothérapique. — 36. Id., façade arrière. — 37. Id. annexe en prévision d'agrandissements. — 38. Id. infirmerie. — 39. Id., pavillon pr. tuberculeux avec solarium en verre violet. — 40. % de guérisons — 41. Hôpital hom. de l'Etat de Middletown, New-York. — 42. Id., statistiques comparées avec d'autres établissements. — 43. Id., annexe. — 44. Liste d'hôpitaux hom. pour aliénés, nombre de lits, montant des subsides alloués par les Etats. — 45. Hôpital hom. de l'Etat pour aliénés de Middletown. — 46. Id. pavillon pour infirmières. — 47. pavillon pour hommes. — 48. Id. pavillon Est arrière. — 49. Id. pavillon pour convalescents. — 50. Id. nouveaux pavillons pour hommes. — 51. Id. salle de fête. — 52. Hôpital hom. de Londres, 166 lits. — 53. Id. nouvelle maison pour infirmières (70). — 54. Id. vue intérieure. — 55. Hôpital hom. de Berlin Gross Lichterfeld, façade principale. — 56. Id. (arrière). — 57. Hôpital hom. de St-Petersbourg, partie centrale avec buste du Czar Alexander II, qui fut un des promoteurs. — 58. Id. vue générale. — 59. Nouvel hôpital Hahnemann à Chicago. — 60. Id. Statistiques. — 61. Hôpital hom. à Sienyu, Chine, 70 lits. — 62. Hôpital hom. de l'Etat pour aliénés de Ionia, Michigan, vue panoramique. — 63. Hôpital hom. de l'Etat de Gowanda (Etat de New-York). — 64. Id., quartier des infirmières. — 65. Id., bâtiment industriel

tions sujettes à caution, qu'ils examinent nos statistiques et les réfutent, s'ils en trouvent le moyen, mais ils ne sauraient y parvenir. Ce message ne s'adresse pas seulement aux parents. Nous voudrions trouver au sein du parlement un défenseur qui se ferait le champion de notre cause.

Dans toutes les questions de réelle importance le public juge en dernier ressort, cela n'est que très juste d'ailleurs surtout lorsque la vie est en cause.

Une propagande active en faveur de l'Homœopathie, et la démonstration de sa supériorité curative constituent donc une impérieuse nécessité et une œuvre humanitaire.

Cette propagande active se fait très efficacement par des Sociétés laïques comme cela se fait en Allemagne notamment par le Hahnemannia Landes Verein du Wurtemberg, à Stuttgart, qui compte jusqu'à 12,000 membres. Les heureux bénéficiaires de notre traitement ont le droit et le devoir d'intéresser leur entourage à l'Homœopathie. Ils peuvent le faire avec beaucoup plus d'indépendance que le médecin dont la situation peut être délicate.

Veuillez vous rendre compte de l'esprit d'impartialité de l'International Homœopathic Council dont le but est de vous renseigner sur tout ce qui concerne l'Homœopathie. Lorsqu'il vous plaira d'avoir à nouveau une Conférence, en tous temps vous pouvez compter sur nous, nous répondrons à votre appel et viendrons à votre aide.

L'assistance que vous nous prêterez pour favoriser les progrès de

où l'on apprend aux malades à travailler. — 66. Id., pavillon pour tuberculeux. — 67. Id., théâtre et salle de fêtes. — 68. Id., nouveau pavillon. — 69. Id., un pavillon de 200,000 dollars. — 70. Titre du New Organon, vol. II, photographié avec l'autorisation spéciale des autorités du British Museum. — 71. l'âge 342 du même relatant une cure opérée avec la tuberculine par les homœopathes — Juillet 1874 — donc 16 ans avant Koch, 1890. — 72. Annonce parue dans le Lancet (journal allopathique) du Sir Henri Tyler Scholarship fund, dont le but est d'envoyer de jeunes médecins allopathes aux Etats-Unis pour une période de 6 mois pour y suivre des cours d'Homœopathie. Il leur est alloué un subside de 150 livres par titulaire. — 73. Statistiques de pneumonie allopathique 29,5 %. — 74. Id. homœopathique 3,9 %. — 75. Statistiques comparées de la pneumonie chez les enfants. — 76. Tombeau de Hahnemann au Père la Chaise. — 77. Hopital homœopathique de l'Etat, Californie pour aliénés supporté entièrement par l'Etat. 1,296 lits. — 78. Hopital homœopathique de l'Etat, Norwich. 1.500 lits. — 79. Hopital homœopathique de l'Etat, Westboro, 1000 lits. — 80. Un groupe de membres de l'Institut Américain d'Homœopathie, il y a une trentaine d'années. — 81. Monument Hahnemann situé au Scott Circle à Washington. — 82. La statue de la Liberté du port de New-York.

l'Homœopathie ne plaira peut-être pas à nos confrères allopathes mais vous et nous, nous avons le droit de travailler, dans l'intérêt de la Santé publique. La mission de l'International Homœopathic Council ne sera terminée que lorsque les médecins allopathes voudront étudier l'Homœopathie de façon à se mettre en état de vous traiter comme vous le demandez. Notre but est de sauver des vies humaines, voilà pourquoi nous sentons que nous avons le bon droit pour nous et que nous espérons que vos sympathies nous sont acquises.

Je vous remercie tous pour la très grande attention que vous avez voulu prêter à la Conférence. »

Divers journaux, *La Flandre Libérale*, le *Bien Public*, le *Patriote* et la *Gazette van Gent* donnèrent des comptes-rendus véridiques de nos réunions et relatèrent le succès de la Conférence.

Nous tenons à témoigner à nos confrères de la grande presse quotidienne nos plus sincères remerciements pour le concours qu'ils nous ont gracieusement prêté dans un but de vulgarisation scientifique.

De la séance plénière du Cercle médical homœopathique des Flandres, tenue le 10 août, un compte-rendu sera donné plus tard. Parmi les travaux présentés nous mettons en première ligne le travail du Dr BERNARD ARNULPHY, de Paris. « Etude sur la déchloration, Parallélisme d'action entre A). Les eaux d'Evian, source Cachat, B) le plasma de QUINTON, c) les solutions dynamisées de *Natrum muriaticum*. Dangers de la déchloration à outrance, — et surtout les expériences originales que le Dr CAHIS, de Barcelone, a voulu renouveler devant les membres de notre Cercle et les nombreux délégués étrangers, nos invités. Ces expériences établissent à la fois l'action curative des semblables et le pouvoir des doses infinitésimales.

Tandis qu'un premier lapin reçoit une dose mortelle de strychnine et meurt, un second recevant pareille dose augmentée de 30 % survit grâce à des injections de quelques centimètres cubes d'une solution de Tétanotoxine, mélange des 300 dilutions allant de la 5700^e à la 6000^e. Ces injections de Tétanotoxine furent répétées à des intervalles variables, à chaque fois que l'animal menaçait des convulsions.

Alors que dans la plupart des expériences la tétanotoxine ne parvient qu'à retarder la mort, dans de rares cas l'animal est sauvé. C'est ce qui arriva dans l'expérience faite à Gand, l'animal à l'heure où paraît cette relation vivant toujours, complètement remis du

dérangement occasionné par la dose toxique de strychnine qui lui fut administrée.

La présentation de ces deux travaux a occupé toute la séance qui fut immédiatement suivie du banquet auquel prirent part, outre les représentants des divers pays déjà mentionnés, Mesdames HAWKES, KRANZ-BUSCH, CAHIS, DE COOMAN, SAM. VAN DEN BERGHE et M^{lles} KIRN et VAN DEN BERGHE.

Seuls ceux qui eurent le privilège d'y assister peuvent se rendre compte de la franche cordialité, de l'enthousiasme et des sentiments de solidarité internationale qui régnaient dans l'assistance. Les homœopathes belges s'en souviendront toujours avec bonheur.

La nomination d'un délégué officiel par le gouvernement espagnol fut très appréciée et l'objet de remerciements adressés au ministère à Madrid. Nous publions avant les toasts le télégramme envoyé par l'International Council au ministre d'Espagne et la réponse reçue de Madrid.

Excelentísimo Senor D. Santiago ALBA,
Ministro de la Gobernacion — ex Ministro
de Instrucion publica,

Madrid, Espana.

« El Congreso del Comité internacional homœopathica reunido en session solemne en Ghent, Belgica, a propuesto del delegado de Espana D^r BARRANTES anuida enviar al Senor ALBA ministro de la Gobernacion actual, un aplauso y demostracion de agradecimiento por habiendo el primer ministro espanos que ha enviado un delegado official a nuestro Congreso ».

A Son Excellence DON SANTIAGO ALBA, ministre du gouvernement espagnol, ex-ministre de l'Instruction publique, Madrid (Espagne).

« Le Comité du Congrès homœopathique réuni en séance solennelle à Gand, Belgique, sur la proposition du D^r BARRANTES, délégué d'Espagne, adresse à Son Excellence le ministre ALBA, ses félicitations et le témoignage de sa reconnaissance, car c'est la première fois qu'un ministre espagnol envoie un délégué officiel aux Congrès homœopathiques. »

(Signé) THÉOPHILE MENDE-ERNST, président.

E. PETRIE HOYLE, secrétaire du Conseil
homœopathique international.

Un télégramme d'Etat nous fit parvenir la réponse suivante :

Ministro Gobernación

a presidente y secretario
Comité international homeopatico,

Gand.

Muy honrado con su amable telegrama correspondo al saludo que me dirigen y deseo el mayor exito a ese congreso.

ALBA.

Le ministre du Gouvernement espagnol aux président et secrétaire du Conseil homœopathique international à Gand.

« Je suis très honoré de votre aimable télégramme contenant le salut qui m'est adressé, et je souhaite le plus grand succès à ce Congrès. »

ALBA.

Un télégramme fut aussi envoyé au président du Council le Dr MC CLELLAND en ces termes :

Dr JAMES H. MC CLELLAND

5th & Wilkins avenues

Pittsburg, U. S. A.

« All Collegues send heartiest greetings regreting your ill health alone prevented your attendance, sincerest good wishes for your speedy recovery ».

« Tous vos collègues vous envoient leurs cordiales salutations et leurs regrets que la maladie, seule cause capable de le faire, vous ait retenu. Souhaits les plus sincères de prompte guérison. »

(Signé) MENDE, président,
HOYLE, secrétaire

Un autre télégramme fut envoyé au « Deutschen homöopathischen Central Verein », réuni à Stettin, présentant aux confrères allemands, les meilleurs vœux de leurs collègues de l'*International Council* et du *Cercle Homœopathique des Flandres*.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

* * *

Toast de M. le D^r DE COOMAN, président du Cercle médical homœopathique des Flandres.

MESDAMES, MESSIEURS,

Je vous invite tout d'abord à lever votre verre à la santé de la Famille Royale Belge; à notre Roi, à notre Reine, à nos princes, à notre petite princesse; Notre famille royale est trop attentive aux besoins du peuple et à ses souffrances, pour que nous ne la payions pas de retour par notre attachement et par nos vœux. Nous souhaitons que le malheur, qui n'épargne pas non plus les rois, soit éloigné d'eux; qu'ils conservent la plénitude de leur santé; surtout nous leur souhaitons ceci, parce que leur grandeur les oblige à se faire soigner par la médecine officielle.

Longue vie donc à notre Roi, à notre Reine et à nos jeunes princes qui sont les espoirs futurs de notre nation. — Notre nation constitue un royaume de travail, de bien-être, d'expansion et même d'une liberté bien grande. Et, bien que la liberté de l'enseignement n'existe pas encore pour nous homœopathes, je forme le vœu ardent pour que bientôt cette liberté là soit jointe à toutes les autres, dans un pays où d'ailleurs tant de ministres et tant de législateurs confient leur santé et celle de leurs familles à cette Homœopathie tant combattue. Mesdames et Messieurs, à notre Famille Royale!

MESDAMES, MESSIEURS,

Je joins à ce toast celui aux Gouvernements des pays représentés à ce Council, que ces gouvernements soient des gouvernements de souverains ou des gouvernements républicains.

Beaucoup de pays sont représentés ici par leurs délégués, mais tout en les félicitant et en les remerciant tous, j'en mets cependant un hors de pair, et j'espère que les autres n'en seront pas jaloux: c'est l'Espagne, qui a donné une délégation officielle à M. le Docteur BARRANTES, ici présent. Ce fait honore doublement et le gouvernement progressif de l'Espagne, et son délégué, M. le D^r RAFAËL BARRANTES.

Ce Council représente 24 pays, c'est-à-dire le contour entier de la terre. De même que le soleil ne se couchait pas sur les Etats de CHARLES-QUINT, tout comme il ne se couche pas sur les Etats soumis à l'empire britannique, de même, à toute heure du jour, il éclaire les

travaux des homœopathes, les succès d'une science une, d'une science toujours la même sous toutes les latitudes.

Que les Gouvernements de tous ces pays vivent heureux et en paix, remplis de la conscience de leurs devoirs envers toutes les manifestations bienfaisantes de l'esprit humain, y compris la médecine bienfaisante de SAMUEL HAHNEMANN.

Messieurs les délégués au Council, je bois au bonheur de vos respectives patries!

Et maintenant, Mesdames et Messieurs, levons nos verres à la mémoire immortelle de notre maître SAMUEL-CHRÉTIEN-FRÉDÉRIC HAHNEMANN!

Le Dr HOYLE dit quelque part dans sa conférence qu'en aucun temps et en aucun pays il n'y eut de plus grand médecin que HAHNEMANN. Dans une réunion de ses disciples, cette assertion n'est plus à prouver. Mais ne voyez-vous pas, Messieurs, combien peu à peu cette figure, tant conspuée jadis, commence à recueillir d'hommages parmi les générations médicales qui se lèvent. Les anciennes générations, froissées par le nouveau principe hahnemannien, et leurs colères, et leurs préventions, et leurs multiples systèmes démodés sont descendus dans l'ombre du passé. Pour les générations nouvelles, la vérité semble déjà moins étrange, parce que leurs anciennes doctrines sont constamment abattues de leurs propres mains c'est-à-dire par leurs expériences chaque jour nouvelles et qui les rapprochent tous les jours un peu plus, qu'ils le veulent ou non, des dogmes du maître. C'est ainsi que le novateur hardi d'il y a cent ans commence à apparaître à tous les esprits travailleurs et clairvoyants comme un personnage qui n'offre plus rien de ce qui choquait ses contemporains et qui n'a plus rien que le trait de feu qui caractérise le génie.

Messieurs, le principe de la cure par les semblables, nous ne pouvons nous le dissimuler, est vieux comme le monde. Beaucoup d'auteurs de l'antiquité, dont les travaux nous ont été conservés, font allusion à la possibilité et à la réalité de certaines guérisons obtenues par des substances qui pouvaient provoquer des maladies ou des troubles analogues à ceux que le patient avait. Mais cette indication on ne la rencontre chez ces auteurs qu'en passant, comme une chose curieuse et exceptionnelle et à peine digne de mention. HIPPOCRATE, PARACELSE et GALIEN nous offrent ainsi quelques spécimens. Mais jamais nul d'entre eux ne songea que c'était là peut-être

la loi de nature et qu'il fallait la généraliser. Ainsi souvent une idée féconde est entrevue pour retomber dans l'oubli pendant de longs siècles, jusqu'à ce qu'un jour un homme de génie la reprend et, telle une pierre de prix infini, la sertit et lui fait jeter les rayons et les flammes.

C'est bien cela que chantait BÉRANGER :

Combien de temps une pensée,
Vierge obscure, attend un époux ;
Les sots la traitent d'insensée,
Le sage lui dit : Cachez-vous !
Mais, la rencontrant loin du monde,
Quelqu'un, qui croit au lendemain,
L'épouse : elle devient féconde
Pour le bonheur du genre humain !..

La figure de HAHNEMANN n'a fait que grandir depuis les quinze lustres qui nous séparent de sa mort et cette glorieuse figure ne disparaîtra plus jamais de l'histoire.

C'est cette figure que je vous convie, Messieurs, à commémorer aujourd'hui avec moi. Si HAHNEMANN a souffert plus que tout autre lutteur au cours de ses longues années, c'est parce que le monde sait rarement voir dans tout grand esprit la lumière supérieure qui en fait la force et la vie et volontiers se révolte ; d'ordinaire il prend en défiance tout ce qui dépasse la commune mesure et souvent il traîne dans la boue ce qu'il ne sait comprendre. Le novateur est mis au ban de l'opinion sous les injures et le mépris comme un nouveau Prométhée sur un rocher d'expiation, afin de s'y purifier tout à la fois de sa grandeur et de ses bienfaits.

Ce sont ces bienfaits et c'est cette grandeur, Messieurs, que nous avons le devoir de célébrer à chaque fois que sous une latitude quelconque, les anniversaires du maître ou des congrès réunissent les disciples. Aujourd'hui que les suivants de HAHNEMANN se trouvent venus ici de l'Est et de l'Ouest, du Nord et du Sud, nous remplissons ce doux devoir, et en nous promettant de suivre ses préceptes et ses exemples d'abnégation et de tenace courage, buvons à sa gloire et à son souvenir immortels !....

* * *

Toast de M. le Dr MENDE de Zurich, président de l'International Homœopathic Council.

MESDAMES, MESSIEURS,

J'espère que tous vous avez remarqué lors de notre entrée dans cette magnifique salle, le buste de notre maître HAHNEMANN, dont la

figure souriante et heureuse semblait exprimer le contentement de nous voir ici.

Au nom de l'International Homœopathic Council je me joins à mon cher collègue le D^r DE COOMAN, président du Cercle médical homœopathique des Flandres pour souhaiter bonheur, prospérité et santé à la famille royale de Belgique et à tous les gouvernements monarchistes et républicains de la terre et j'ajoute, du plus profond de mon cœur, le souhait que Dieu leur ouvre les yeux au plus tôt, qu'ils abandonnent la vieille routine et qu'ils se rendent compte que la plus grande garantie de leur santé réside dans l'octroi qu'ils auraient à nous donner, des mêmes droits et des mêmes facilités concédés à nos collègues allopathes, comme cela se fait déjà au Brésil.

En possession de cette égalité de droits nous ferons le reste : faire voir au monde la supériorité de notre thérapeutique.

Il me reste à m'acquitter du doux devoir de remercier au nom de l'International Homœopathic Council nos chers collègues du Cercle médical homœopathique des Flandres de l'accueil si enthousiaste et grandiose qu'ils nous ont réservé.

Quand notre confrère le docteur VAN DEN BERGHE nous invitait il y a un an, à Zurich, de tenir notre seconde assemblée à Gand, nous avons tout de suite su que tout aurait été arrangé pour le mieux mais nous ne pouvions jamais nous attendre à pareille réception!

Vous nous avez offert une grandiose exposition universelle, des rues gracieusement décorées avec une abondance de fleurs et de drapeaux qui nous souhaitaient la bienvenue, hier vous nous avez gratifié d'un cortège historique du plus grand intérêt et aujourd'hui d'une table décorée avec un goût exquis des plus belles roses et mieux encore de roses parlantes.

Aussi est-ce à ces roses que je me plais d'adresser nos meilleurs remerciements pour toutes les peines prises pour rendre notre séjour dans la ville des fleurs aussi agréable et aussi fructueux que possible.

En retour de toute cette amabilité je vous promets au nom de mes confrères que chacun de nous travaillera autant que possible pendant les mois prochains, encouragé, stimulé et aidé par vous, mes chers collègues de Belgique, aux fins de vous montrer un progrès notable de notre cause lors de notre troisième assemblée en 1914.

Et maintenant, mes chères dames et chers confrères, levons nos verres à la prospérité de la Société des médecins homœopathes de Belgique. Que leur société « *vivat, floreat, crescat in æternum.* »

* * *

Toast de M. le Dr BARRANTÈS de Madrid. (Traduction de l'Espagnol.)

MESDAMES, MESSIEURS,

Le Président du Cercle homœopathique des Flandres vient de prononcer un toast dans lequel il fait l'éloge de l'Espagne et de son délégué.

Moi, à mon tour, comme représentant de ce pays de fleurs et de soleil, devant cette brillante assemblée où vous, Mesdames, vous resplendissez comme resplendissent les roses qui ornent les jardins de cette cité; moi, qui appartient à ce pays où la femme a toujours reçu le tribut d'hommage et de respect qui lui est dû, car vous, Mesdames, vous êtes les êtres idéals que Dieu créa pour le bonheur de l'homme, au nom de ma patrie, j'ai l'honneur de lever mon verre à la santé de la Reine des Belges, la fille du grand duc CHARLES THÉOPHORE de Bavière, cet éminent oculiste!

Je bois, dis-je, à cette femme d'élite qui unit à ses devoirs de reine, d'épouse et de mère, les vertus les plus brillantes et une incomparable noblesse de cœur!

On raconte parmi les peuples un fait qui mérite d'être gravé dans les annales de l'histoire. Il y avait à Bruxelles, dans une mesure, une pauvre folle sujette à des crises terribles que seule la musique parvenait à calmer. Votre Reine s'y rendit tous les jours, s'asseyait au chevet de la malheureuse et prenant son violon, en jouait des heures entières jusqu'à ce que la malade fût calmée et endormie.

Eh bien, Messieurs, un tel fait ne se rencontre que dans la vie des saints!

Encore une fois, au nom du peuple espagnol tout entier, et de mes souverains qui, s'ils connaissent cet acte d'héroïsme m'autoriseraient de tout cœur à parler de la sorte, je bois à la Reine des Belges à qui je dois la décoration que vous apercevez sur ma poitrine, et qui serait mieux à sa place sur la sienne!

* * *

Toast de M. le Dr EUG. DE KEGHEL.

MESDAMES, CHERS ET HONORÉS CONFRÈRES,

J'éprouve une ineffable satisfaction à me trouver au milieu de représentants de la science médicale homœopathique venus de différentes contrées du globe. Le spectacle de cette auguste assemblée

évoque en moi des souvenirs de mes débuts dans l'Homœopathie alors qu'à pareil banquet j'eus l'insigne avantage de me trouver côte à côte avec des contemporains et des collaborateurs d'HAHNEMANN, tel l'illustre JAHR, tel le savant DE MOOR. Si c'est l'apanage de la jeunesse de songer à l'avenir, la vieillesse se complait à remémorer le passé.

Depuis l'époque de ma vie où, il y a près de soixante ans, mes regards planaient dans les horizons sociaux et scientifiques à la recherche d'un plus grand bien-être de l'humanité, l'entente, l'union entre les nations, le cosmopolitisme enfin a été l'objet constant et favori de mes aspirations. Conceptions de mon adolescence, rêve de ma vie entière, je trouve leur réalisation partielle dans votre collaboration à la propagation d'une doctrine appelée, elle aussi, à répandre d'innombrables bienfaits sur le genre humain. La combinaison de vos efforts parviendra à triompher des obstacles amoncelés sur notre chemin par des mesures législatives surannées et des routines administratives, hélas encore en vigueur de ce côté de l'Océan Atlantique, frappant d'ostracisme les forces vives de notre école. L'avenir n'est pas loin où, grâce à votre entente internationale, vous parviendrez à conquérir votre place dans les Universités et dans les hôpitaux de notre vieille Europe. La victoire sera d'autant plus aisée à remporter que les immortels préceptes inscrits dans l'Organon, il y a un siècle, ont trouvé tour à tour leur consécration dans de récentes découvertes de princes de la science de l'Ecole allopathique.

Sous les auspices de l'International Homœopathic Council, l'Homœopathie enregistrera un regain de prospérité dans les différents pays, théâtres de son champ d'action. Aussi la Belgique doit-elle un tribut de reconnaissance tout spécial à ses membres, personnalités de distinction, venues de différentes contrées pour combiner et arrêter des mesures de propagande de l'Homœopathie et contribuer à son développement notamment dans ces pays où sa progression semble momentanément retardée.

Et tout d'abord un hommage de gratitude aux représentants de l'Angleterre et particulièrement au vénérable Dr BURFORD, l'âme de ce mouvement de propagande de l'Homœopathie. Tout aussi méritoire est l'œuvre de ce vaillant apôtre de la doctrine homœopathique qu'est le Dr PETRIE HOYLE. Bien connues sont ses pérégrinations pour semer le bon grain dans diverses contrées de l'Europe. Sa très remarquable conférence que vous avez pu apprécier il y a deux jours a obtenu un succès retentissant dans plusieurs villes d'Allemagne. Grâce au zèle de ces deux ardents défenseurs de l'Homœopathie, Londres est et restera longtemps encore le centre de propagande de notre doctrine en Europe.

Une mention principale pour le digne Dr HAWKES, de Liverpool, qui compte deux fils dans le corps médical homœopathique et qui peut se vanter d'avoir eu pour pupille le renommé Dr CLARKE, de Londres empêché par l'état de sa santé d'assister à ces agapes.

Saluons dans le Dr PERKINS, de Princeton, un représentant de cette brillante école d'Homœopathie d'Amérique. Un témoignage de regret de l'absence du Dr MC CLELLAND, de Pittsburg, empêché d'être des nôtres par suite d'une indisposition survenue au dernier moment alors que sa place était retenue pour la traversée. Inutile de rappeler le gigantesque essor pris par l'Homœopathie aux Etats-Unis de l'Amérique du Nord, sous l'égide puissante de la liberté. Ses universités, ses hôpitaux, ses hospices d'aliénés desservis par des homœopathes font l'orgueil des disciples d'HAHNEMANN et aussi le cauchemar des allopathes.

Si les Etats-Unis d'Amérique du Nord forment le plus beau fleuron de la couronne de HAHNEMANN, le Brésil tient incontestablement le second rang tant par le nombre considérable de ses médecins homœopathes que par la riche efflorescence de sociétés, d'hôpitaux et de dispensaires homœopathiques. Le Dr NELSON DE VASCONCELLOS, de Rio de Janeiro, peut se glorifier de représenter ici cet autre beau fleuron hahnemannien qu'offre le Brésil.

Nous sommes très flattés de la présence parmi nous des représentants de l'Ecole homœopathique d'Espagne, le Dr BARRANTES de Madrid, les D^{rs} SOLEI I PLA et CAHIS de Barcelone. Ce dernier est venu nous gratifier de ses expériences de démonstration de la loi des semblables. Barcelone est depuis longtemps un centre important d'Homœopathie. Très nombreux y sont ses adhérents comme aussi ses établissements homœopathiques : Académie, Institut, Hôpitaux, Sanatoriums et Dispensaires.

Saluons dans le Dr MENDE, l'ardent défenseur de notre doctrine en Suisse, le Président de l'International Homœopathic Council. Vaillamment il a défendu l'honneur des homœopathes devant les tribunaux et revendiqué nos droits au sein du corps médical de son pays. Il y a quelques années son nom fut mis en avant lorsque fut agitée la question de la création d'une chaire d'Homœopathie, à Leyden en Hollande. Ce dernier pays, représenté ici par le Dr TURNING a devancé la Belgique par la construction d'un hôpital, par la fondation de bourses d'études et la création de sociétés laïques de propagande. Elle a distancé la plupart des autres pays par la publication d'une pharmacopée homœopathique officielle. La question de la création d'une chaire d'Homœopathie dans une

université de l'Etat a été de nouveau l'objet de promesses dans ces derniers temps de la part du Gouvernement.

Avec les noms des D^r AXELL, GROULEFF et THORSON je pourrais mentionner encore les progrès de l'Homœopathie en Suède et en Danemark, mais je m'arrête et je m'excuse de ne pas citer certains noms des non moins considérés, je ne veux pas abuser de la bienveillance de mes auditeurs. Qu'il me soit permis cependant d'exprimer le regret qu'il n'a pas été donné suite au projet de Fédération des Sociétés homœopathiques de langue française comprenant la France, la Suisse romande, la Catalogne et la Belgique. A cette époque de concentration ethnographique des peuples par dessus les frontières politiques, ce projet répond à un desideratum. Emettons l'espoir de voir bientôt la réalisation de cette heureuse conception.

Espérons aussi que la puissante et scientifique Allemagne, berceau de l'Homœopathie, où de l'aveu du D^r KRANZ-BÜSCH les homœopathes sont encore, du moins dans certaines contrées, considérés comme des charlatans ainsi que la riche et non moins puissante France représentée ici par D^r ARNULPHY, le président d'honneur de la Société des médecins homœopathes du Sud-Est de la France et de la Suisse Romande, et par le D^r TESSIER de Lille, que l'Allemagne et la France viendront bientôt prendre dans le monde homœopathique la place d'honneur qui devrait leur revenir et que ces deux nations auront à cœur d'ajouter elles aussi de nouveaux fleurons à la couronne de HAHNEMANN pour le plus grand lustre de l'auréole de gloire du Maître rayonnant par le monde entier pour le plus grand bien de l'humanité souffrante.

Que tous ces vaillants champions de l'Homœopathie reçoivent l'expression de la gratitude des homœopathes belges !

L'honneur de leur présence à la conférence, leur collaboration aux travaux de l'International Homœopathic Council, leur participation à la séance du Cercle médical homœopathique des Flandres auront stimulé le zèle des homœopathes belges et rehaussé la considération de l'Homœopathie dans ce pays.

Levons les verres ! A la santé des homœopathes étrangers ! A la prospérité de l'Homœopathie dans leurs pays respectifs !

* * *

Toast de M. le D^r KRANZ-BUSCH, de Wiesbaden.

MESDAMES, M^r LE PRÉSIDENT, MESSIEURS ET CHERS COLLÈGUES.

Ce sera avec un sentiment extrêmement douloureux que nous, les délégués étrangers, nous nous séparerons de vous, car nous nous

sentions ici tout à fait chez nous, ici dans cette incomparable et ravissante cité de Gand, dans les murs de laquelle nous nous sommes rassemblés comme représentants de la grande famille internationale, qui fait remonter son blason jusqu'à HAHNEMANN. Et pour cette raison nous étions chez nos hôtes comme de véritables parents, et ces chers parents nous ont rendu le séjour si doux et les adieux si amers.

Merci, mille fois merci, mes chers confrères belges, pour votre réception si brillante et si profondément sympathique. Nous ne l'oublierons jamais, et lorsque vous viendrez dans les divers pays de la grande famille de HAHNEMANN, nous saurons vous faire éprouver les joies de l'hospitalité que nous vous rendrons.

La science ne connaît pas de frontières, et en plus la fraternité homœopathique ne connaît pas de limites. Dans le monde entier il n'existe pas de corporation gouvernée par un esprit aussi large et aussi libéral que celui de la grande famille hahnemannienne.

Nous sommes tous ici amis de la paix, excepté sur le terrain de la lutte pour le vrai, le beau, le bien, et pour la grandeur de notre sainte cause. Dans cet esprit de combativité loyale, je bois à notre fraternité d'armes.

* * *

Toast de M. le D^r NELSON de VASCONCELLOS E ALMEIDA, de Rio de Janeiro.

MESDAMES, MESSIEURS,

Je voudrais pouvoir vous exprimer comme je la ressens la satisfaction que j'éprouve à me trouver en Belgique à cette réunion internationale d'homœopathes. Votre pays qui occupe une si petite place sur la carte de l'Europe, est pourtant connu par le monde entier. Sur un territoire si réduit les Belges, grâce à leur intelligente activité et en puisant des richesses dans la profondeur de leur sol, ont su se créer une situation digne d'envie et une réputation mondiale.

L'Homœopathie dès son origine a trouvé chez vous de chauds partisans et les homœopathes belges ont, en tous temps, contribué à la propagation de notre doctrine.

Le Journal Belge d'Homœopathie qui vous fait honneur à tous et dont la direction est confiée depuis tant d'années à votre distingué secrétaire, le docteur VAN DEN BERGHE, est très apprécié au Brésil où il compte de nombreux abonnés, notamment à Rio.

Je sais qu'à mon retour dans mon pays, mes confrères brésiliens seront heureux d'apprendre votre combativité et désireux de connaître et vos luttes et vos succès. Je ne manquerai pas de leur communiquer l'impression inoubliable que je garderai des journées passées dans votre antique cité de Gand, au milieu de confrères dont plusieurs m'étaient connus déjà; toujours j'aimerai à me remémorer les liens d'amitié forgés et raffermis au cours de cette session organisée par nos Confrères de Belgique.

Seul représentant ici de l'Amérique du Sud, je vous apporte le salut de tous les confrères du Brésil et de l'Amérique latine entière.

L'Homœopathie au Brésil a déjà reçu la reconnaissance officielle du gouvernement; nous possédons une école de médecine homœopathique reconnue et ce qui est du meilleur augure pour l'avenir de l'Homœopathie dans notre pays, c'est que tout ce qui est intellectuel au Brésil se rallie à l'idée homœopathique.

J'espère que les progrès de l'Homœopathie dans les deux Amériques ne tarderont pas à exercer une influence décisive sur la pratique médicale du vieux monde. Je forme des vœux ardents pour qu'il en soit ainsi et vous prie de vider vos verres à la réalisation de ces espérances.

* * *

Toast de M. le Dr TESSIER de Lille.

MESDAMES, MESSIEURS,

Après tout le bien qui a été dit, avec raison, de l'International Homœopathic Council permettez moi d'ajouter un mot. Je suis sûr d'être l'interprète fidèle des sentiments de tous ici, en exprimant aux Homœopathes Belges, nos remerciements les plus vifs pour leur accueil si courtois.

La Belgique, pays de travail, s'honore d'une longue tradition d'hospitalité toujours largement offerte aux réunions internationales, venant s'occuper d'œuvres de progrès ou de science.

Nous sommes venus à ce banquet pour nous réjouir du succès de l'International Homœopathic Council; cette réunion, MM. les Homœopathes Belges, comme vous avez su la préparer, est un succès pour vous et vous pouvez en être fiers. C'est le succès de votre travail méthodique, de votre confiance en vous mêmes, de votre esprit d'organisation. Nous en avons la preuve dans le Journal

Belge d'Homœopathie, œuvre de probité et de loyauté scientifique exposant d'une façon lumineuse les progrès de la thérapeutique positive et les conquêtes de l'Homœopathie.

C'est pour cela Messieurs, que je vous propose de lever votre verre en l'honneur du Journal Belge d'Homœopathie et de porter un toast aux savants confrères qui le dirigent et tout particulièrement à celui qui a tant fait pour notre doctrine dans ce pays, au président d'honneur du Cercle Médical Homœopathique des Flandres, le docteur EUG. DE KEGHEL.

* * *

Toast du Dr BERNARD ARNULPHY de Paris.

MONSIEUR LE PRÉSIDENT, MESDAMES, MES CHERS COLLÈGUES,
MESSIEURS DE LA PRESSE, (1)

Je dois à l'absence de mon vieil ami le Dr NYSSENS l'honneur et le plaisir de porter le toast à la presse, et je vous assure que je sens tout le poids de la mission dont j'ai hérité.

Je commence par exprimer ici toute ma haute appréciation de l'œuvre considérable accomplie par notre vaillant confrère dans la *Réforme Alimentaire*, qu'il a fondée et qu'il dirige avec tant de compétence et de tact scientifiques.

J'ai plaisir à rappeler que c'est moi qui ai initié NYSSENS aux mystères du végétarisme, lors de son séjour à Chicago; il y a de cela belle lurette.

Je me sens cependant à l'aise en songeant qu'à une époque déjà lointaine de ma vie, j'ai fait partie intégrante de la grande famille des noircisseurs de papier.

C'était, ma foi, une occasion analogue à celle-ci, à propos d'une Exposition Universelle, la *World's fair* de Chicago, en 1893, de ce magnifique effort du génie américain, dont la splendeur et le goût n'ont pas été dépassés, bien qu'organisé par des marchands de porc.

Je représentais alors la presse française, comme correspondant de l'*Evènement*, et cette fonction me valut de prendre une part active à tous les banquets officiels offerts par les représentants des divers pays. Vous dirai-je que celui offert par la France fut le plus beau et le plus savoureux?

(1) M^r VERSTRAETEN a répondu au nom de la presse.

J'ai conservé de ces banquets le souvenir le plus exquis, tant il est vrai que de toutes les reconnaissances celle de l'estomac est la plus sûre et la plus durable.

L'estomac, Messieurs, est un très noble organe. Sans lui pas d'endurance, pas d'ardeur à la lutte. Le général DE GALLIFET qui en avait un en métal, et beaucoup d'esprit par dessus le marché a très bien dit : « Tout arrive, l'essentiel est d'avoir bon estomac. »

Voilà pourquoi, Messieurs, nous osons espérer que vous nous ferez une petite place dans vos cœurs, et que vous voudrez bien donner au monde extérieur dont vous êtes le « Sésame, ouvre-toi », la meilleure opinion possible de nos travaux.

Madame la Presse, qui est coquette, dit-on, nous pardonnera sans doute d'avoir essayé de lui poser un lapin. C'était tout de même pour le bon motif. Si elle avait pu voir comment se sont comporté ce matin les lapins du D^r CAHIS, elle eût emporté de cette expérience décisive l'impression profonde que c'est nous qui tenons la vérité médicale et que l'avenir nous appartient.

Tous nos hurrahs, tous nos bons vœux et nos remerciements sincères vont aussi à la presse médicale homœopathique, et surtout au vaillant Journal Belge d'Homœopathie et à son aimable et infatigable secrétaire, le D^r VAN DEN BERGHE, dont le dévouement ne connaît ni limite ni faiblesse.

Je lève mon verre à la grande puissance du jour, à la Presse!

* * *

Toast de M. le D^r PLANQUART-BEST, de Bruxelles.

MESDAMES, MESSIEURS,

Ces trois journées de réunions consacrées au développement de la science et à la création ou au resserrement des liens d'amitié qui doivent unir les disciples d'HAHNEMANN, constitueront pour l'Homœopathie belge une date inoubliable et seront marquées d'une boule blanche dans ses annales.

A cette époque surtout où la Science officielle feint d'ignorer cette grande loi de *similitude* avec son corollaire nécessaire, *l'infinitésimalité des doses*, loi dont elle ne cesse cependant de rencontrer la vérification à la base de chacune de ses découvertes, et qu'elle se voit forcée de mettre en pratique dans l'application de ses médications nouvelles les plus efficaces et les plus productives, il est bon que les disciples

d'HAHNEMANN revendiquent pour l'œuvre de leur maître si longtemps bafouée, les lauriers qui lui reviennent à si juste titre; il est bon que notre existence soit affirmée au grand jour, et que nous rendions témoignage au génial HAHNEMANN, cet immortel bienfaiteur de l'humanité.

Cette œuvre de propagande servira en même temps de réponse à ces « convertis honteux » de la dernière heure, qui, éblouis par la grande lumière qui se dégage du flambeau hahnemannien, mais aussi confus de lui avoir si obstinément fermé les yeux, cherchent une timide et ridicule excuse dans la prétendue existence d'une franc-maçonnerie homœopathique!

Ces assises viennent donc à leur heure. Aussi ne pourrions-nous assez remercier les promoteurs de ces belles journées et notamment notre toujours jeune et toujours enthousiaste président d'honneur M^r le D^r DE KEGHEL; notre si vaillant et si dévoué président M^r le D^r DE COOMAN, et notre si actif et si infatigable secrétaire M^r le D^r SAM. VAN DEN BERGHE. Ils ont bien mérité de l'Homœopathie.

En témoignage de notre reconnaissance, je vous prie, Mesdames et Messieurs, de lever vos verres et de les vider à leur santé.

* * *

Toast de M. le D^r HAWKES, de Liverpool (traduction de l'anglais).

M^r LE PRÉSIDENT, MESDAMES, MESSIEURS,

Je dois vous demander de me permettre de parler l'anglais, la seule langue que je parle couramment; d'ailleurs j'ai la conviction que tous mes distingués confrères comprennent cette langue aussi bien que moi. Je me considère comme très honoré d'avoir été invité ainsi que Madame HAWKES à ce fastueux banquet offert par le *Cercle médical homœopathique des Flandres* et je suis fier d'avoir été admis à prendre place parmi de si nombreux représentants d'autres pays et de confrères ralliés aux principes de SAMUEL HAHNEMANN. Je suis heureux de me trouver associé au D^r BURFORD dans les travaux de l'International Homœopathic Council. Depuis la mort des D^{rs} DRYSDALE et DUDGEON et plus récemment des D^{rs} HUGHES et DYCE BROWN, il a assumé avec grand empressement la charge de la haute direction, surtout des réunions internationales.

Il n'est pas de règle pour des Anglais d'assister le dimanche à des réunions médicales. Mais lorsque je constate les sentiments cordiaux qui unissent les Allemands et les Anglais, les Français et les Hollan-

dais, l'ardeur des délégués suédois et espagnols et l'enthousiasme de notre confrère brésilien, lorsque je considère que tous ont à cœur le bien de l'humanité, j'oublie toute autre considération et ne vois que le bien qui peut en résulter.

Je porte mes regards vers l'avenir prochain où nos efforts seront couronnés de succès et où la vérité de la doctrine de notre immortel HAHNEMANN sera reconnue par le monde entier pour le plus grand bien de l'humanité souffrante.

* * *

Toast de M. le Dr GEO. BURFORD de Londres, Vice-président de l'International Homœopathic Council (traduction de l'anglais).

M. LE PRÉSIDENT, MESDAMES, MESSIEURS,

L'Homœopathie se meurt, l'Homœopathie est morte, a-t-on dit. Quel plus beau démenti à donner à cette assertion que la brillante réunion de ces jours qui témoigne si hautement de la vitalité de notre doctrine !

Quand le docteur VAN DEN BERGHE invita le Conseil international à tenir ses assises dans cette cité, il nous donna l'assurance que nos confrères belges ne s'épargneraient aucune peine pour la réussite de nos réunions. Il a largement tenu ses engagements et a bien mérité de l'Homœopathie.

Nous vous présentons à tous nos sincères remerciements pour l'intérêt que vous avez pris aux travaux du « Council » et sommes profondément touchés par la réception fraternelle que vous nous avez faite ce matin à la réunion du Cercle Homœopathique des Flandres et par ce brillant banquet que vous nous offrez et qui nous met en mesure de nous rendre compte de la façon dont vous entendez l'hospitalité.

Nous espérons que nous pourrons vous aider pour l'extension de l'Homœopathie en Belgique. Nous avons suivi avec un réel intérêt l'attention soutenue prêtée par votre auditoire distingué de vendredi aux projections, montrées par M. le docteur HOYLE, des grandes institutions homœopathiques du monde.

C'est avec satisfaction que nous avons appris votre envoi de 6000 exemplaires de la brochure de M. le docteur CARTIER « Le rapprochement de la médecine actuelle vers les dogmes de HAHNEMANN » à tous les membres de la profession médicale en Belgique et nous vous félicitons de votre initiative. Mais ce qui nous semble avant tout nécessaire, c'est la création d'un hôpital homœopathique.

L'existence du pareil hôpital, si petit qu'il soit, contribuerait grandement au progrès de l'Homœopathie et nous pouvons vous donner l'assurance que tout effort que vous ferez pour réaliser ce desideratum, recevra notre appui.

Bien des œuvres humanitaires ont eu des débuts difficiles et les plus grands hôpitaux homœopathiques ont eu souvent des origines bien modestes. La chose essentielle pour nous est d'avoir un commencement; la supériorité de notre thérapeutique forcera l'attention du public et entraînera inévitablement l'agrandissement de l'hôpital créé, parce que de tous les moyens destinés à montrer la valeur de notre système, aucun ne vaut la pratique hospitalière.

Notre Conseil international a pour mission de concentrer nos efforts. Toute grande cause devrait être internationalisée pour en étendre les bienfaits humanitaires et l'Homœopathie dans son développement mondial est arrivé à un moment où nous croyons que l'internationalisation de nos efforts favorisera ses progrès. L'avenir de notre cause en dépend et nous avons la conviction intime que si l'oubli de ce lien international a retardé l'essor de notre doctrine, rien ne favorisera davantage son triomphe que la conscience vive de son utilité.

Le mort d'ordre des homœopathes doit être « En avant ».

* * *

Toast de M. le Dr HOYLE de Londres, secrétaire et trésorier de l'International Homœopathic Council, (traduction de l'anglais).

MONSIEUR LE PRÉSIDENT, MESDAMES, CHERS CONFRÈRES,

Je ne désire retenir votre attention que durant quelques instants parce que je ne veux pas en abuser, beaucoup d'autres collègues ayant aussi à vous exprimer les sentiments de gratitude qu'ils éprouvent pour votre réception.

Ce Congrès est celui des mille et une surprises et constitue un vrai succès pour nos excellents confrères belges qui ont « réalisé » comme nous disons aux Etats-Unis, ce qu'avait promis à Zurich leur délégué le Dr SAMUEL VAN DEN BERGHE.

L'une des plus grandes surprises a été d'apprendre qu'au Brésil l'Homœopathie a obtenu la reconnaissance officielle du gouvernement et possède à l'heure actuelle une école de médecine homœopathique officielle.

Le succès du Brésil et votre succès d'aujourd'hui n'ont pas été obtenus sans grands efforts.

J'ai une certaine expérience de la besogne de secrétaire et d'organisateur et je pense que tous seront d'accord avec moi pour reconnaître que le travail du secrétaire de la Société homœopathique belge, le Dr SAMUEL VAN DEN BERGHE, doit avoir été énorme, ce que témoigne surabondamment d'ailleurs le succès de nos diverses réunions. Nos hommages les plus cordiaux lui sont dus comme d'ailleurs à chacun et à tous les membres du Cercle médical homœopathique des Flandres, ici présents.

Avant de nous quitter, je désire vous dire un dernier mot au nom du Council. Comme je l'ai dit à Zurich, l'enthousiasme de la Chambre du Conseil peut être décevant. Le couronnement des efforts de notre Congrès exige encore un travail persévérant de la part de nos confrères belges. Sous l'égide tutélaire de SAMUEL HAHNEMANN dont le buste en marbre contribue si heureusement au décors de cette belle salle de banquet, souvenons nous que maintenant comme au temps où notre maître écrivait à son cher disciple le Dr STAPF, la recommandation qu'il nous fait est d'aller de l'avant et de lutter.

La sauvegarde de la vie humaine est l'enjeu de cette lutte.

Le combat que vous aurez à livrer et le désir du Council est que vous preniez avantage de l'enthousiasme qui fut la note dominante de la Conférence publique de vendredi. Jamais je n'ai vu auditoire plus distingué et plus apte à apprécier la portée de notre message; j'ai entendu après la conférence que bien des concours vous étaient acquis et il appartient à votre Société de profiter de ces offres généreuses et humanitaires.

Les résultats obtenus par les homœopathes aux Etats-Unis offrent toute garantie que l'Homœopathie est digne de la prise en considération des pouvoirs publics.

L'union de toutes les forces homœopathiques est nécessaire à l'avancement de notre cause et je vous prie de prendre pour mot d'ordre votre devise nationale : l'Union fait la force. Souvenez-vous que les allopathes ont si bien organisé leurs forces que nous avons été tenus à l'écart pendant 117 ans, ce qui vous démontre la puissance de l'union. Prenons exemple sur eux, soyons unis comme ils le sont et efforçons nous d'éclairer sur la valeur de notre système les législateurs de tous pays.

Je forme aussi le vœu qu'il soit constitué des comités de dames et la chose me paraît facilement réalisable lorsque je me rappelle l'enthousiasme manifesté par les nombreuses dames présentes à la conférence publique.

Pareils comités parviendraient à réunir des souscriptions en vue de l'érection d'un modeste hôpital homœopathique de quelques lits et les sommes, si minimes qu'elles soient, seraient placées à intérêt composé. C'est ce qui se fait avec un réel succès, à Stuttgart, dans le Wurtemberg où un terrain dont la valeur ne fait que s'accroître a déjà été acquis pour la somme de 100,000 marks. Un nouveau fonds en formation s'élevant déjà à 30,000 marks, servira à construire l'hôpital lorsqu'il s'élèvera à une somme de six chiffres. Le concours de médecins pour desservir ces hôpitaux se trouvera facilement. Nous espérons que l'an prochain nous entendrons parler de progrès sérieux réalisés en Belgique.

Votre société ne s'est pas seulement occupée de pourvoir à nos besoins intellectuels, vous avez voulu couronner vos festivités par ce splendide banquet.

En jetant un coup d'œil sur votre si beau menu, nous voyons qu'il est à l'abri de toute critique vu que nulle part je n'y retrouve sous une forme quelconque du « lapin » (rires..., allusion aux lapins ayant servi à des expériences remarquables dans la matinée du même jour), mais je désire attirer votre attention sur le magnifique frontispice du menu, représentant le monument HAHNEMANN à Washington.

Ce frontispice nous rappelle à tous notre vénérable Président, le Dr Mc CLELLAND. Ce monument peut-on dire est son œuvre. C'est lui qui a combattu durant de nombreuses années en vue de son obtention. Ce fut notre Dr Mc CLELLAND qui arracha ce triomphe au Gouvernement fédéral à Washington et ce fut lui qui donna l'élan principal pour la réalisation des fonds nécessaires.

HAHNEMANN est le seul médecin qui fut jamais honoré de telle façon par le Gouvernement fédéral des Etats-Unis, le fait mérite d'être retenu par chacun de nous.

Ce frontispice touchant reporte nos pensées par de là l'Atlantique vers le promoteur de ce glorieux monument. Puisse-t-il comprendre que malgré son absence par suite de maladie, nous sommes tous avec lui en esprit et puisse-t-il par de là les mers entendre notre « Dieu vous garde ».

Au revoir — aufwiedersehen — hasta luego —, expressions que nous, Anglais, sommes obligés d'emprunter pour exprimer nos espérances.

* * *

Toast de M. le Dr TUINZING ⁽¹⁾ de Rotterdam.

MESDAMES, M. LE PRÉSIDENT, MESSIEURS,

Maintenant que M. le Président me donne la parole à ce banquet et que le moment de parler pour moi est là, ma position est vraiment extraordinaire; car parmi vous je suis étranger en même temps que je me trouve chez moi. Moi, je suis Hollandais et vous êtes des Flamands, mais il est absolument vrai comme me le montrent vos approbations que nous sommes tous des Nederlanders, des habitants des Pays-Bas dans le vrai et large sens du mot. Et quand quelques-uns des autres étrangers qui viennent de parler ont exprimé leur étonnement de la façon extraordinaire dont les Flamands entendent recevoir leurs hôtes, pour moi cela ne m'a pas du tout surpris, car nous autres, Hollandais, nous savons combien l'hospitalité des frères Flamands est illimitée et admirable. Mais néanmoins j'étais ravi de voir l'accueil que vous nous avez fait, grâce surtout à l'esprit organisateur de cet incomparable confrère, votre secrétaire, le docteur SAMUEL VAN DEN BERGHE, qui a surtout le droit d'être complimenté ici.

Mais, Mesdames et Messieurs, ce n'est pas cela seulement que je voudrais dire dans notre compagnie polyglotte.

Dans ce brillant discours que le docteur BURFORD nous a donné comme « presidential address » au congrès international de Londres en 1911, dans sa saisissante péroraison, il a dit que, en dehors de notre salle des sessions, il entendait le cri du monde, l'appel navrant du mari pour sa femme, de la mère pour son enfant. Ces mots m'ont frappé et je les ai gardé dans mon cœur où je les conserverai jusqu'à mon dernier soupir. Et cette année-ci j'ai entendu dans notre salle de sessions encore un autre appel, un tout autre, pour plus d'hommes, pour plus de combattants dans notre lutte. Ce dernier cri je ne veux pas le pousser ici, je ne veux pas crier pour les hommes qui nous font défaut, mais je veux crier un « vivat » bien cordial pour les hommes que nous avons. Car nous avons des hommes, et des hommes forts qui valent chacun d'eux un millier d'autres. Nous avons notre comité exécutif du Conseil international homœopathique; nous avons le Dr Mc CLELLAND, qui n'est pas ici à cause de sa maladie ce que nous regrettons, nous avons le Dr MENDE et le Dr KRANZ-BUSCH, nous

(1) Ce toast fut prononcé en partie en français, en néerlandais, en allemand et en anglais; l'orateur parlant ces diverses langues avec une égale aisance.

avons le Dr BURFORD, le père du Conseil, et le Dr HOYLE, qui, ne riez pas, Mesdames et Messieurs, est la mère du Conseil. Car comme la mère à sa famille, il donne tout ce qu'il a de plus beau dans son cœur pour les besoins multiples de notre cause.

Mesdames et Messieurs, je vous convie à vider votre verre en honneur de ces hommes.

Vivat le comité exécutif du Conseil international homœopathique!

* * *

Toast de M. le Dr PERKINS de Princeton, États-Unis d'Amérique (traduction de l'anglais).

MESDAMES, MESSIEURS,

J'espère que vous voudrez m'excuser de parler la langue de mon pays. Il m'est impossible de vous traduire par la parole l'indicible plaisir que j'ai eu à me trouver, comme invité à ce banquet, parmi les homœopathes les plus éminents du monde.

Je désire vous adresser, à tous, mes remerciements les plus sincères pour votre réception si cordiale de ces derniers jours. J'aimerai à me souvenir durant de longues années de votre grande courtoisie et de vos amabilités à mon égard. Je viens d'un pays neuf si on le compare à la vieille Europe mais je suis venu ici avec un esprit indépendant pour me mettre au courant des nouvelles découvertes scientifiques du vieux monde. Nous sommes tous, si l'on remonte à notre origine, issus de la grande famille continentale et nous sommes fiers de cette parenté. Il est superflu de vous dire que mes compatriotes s'inspirent fréquemment des idées puisées dans les travaux scientifiques du vieux monde.

Unique représentant de l'Amérique du Nord à cette splendide festivité, je désire vous adresser à tous le salut des quinze mille médecins homœopathes de l'Amérique.

Tous vous adressent leurs salutations confraternelles et sont désireux de vous venir en aide. En retour nous désirons que vous nous prêtiez votre concours pour l'avancement de notre cause et le triomphe final par le monde entier de cette loi salubre formulée par le plus grand génie médical des temps modernes, SAMUEL HAHNEMANN.

* * *

Toast de M. le Dr B. ARNULPHY, porté au Président DE COOMAN, au café.

MESSIEURS ET CHERS AMIS ET COLLÈGUES,

Il nous semble à mon ami, NELSON DE VASCONCELLOS et à moi (1), comme délégués du Brésil, terre promise de l'Homœopathie, fécondée par le génie français, que l'on n'a pas assez chaleureusement remercié l'éminent Président de cette remarquable session du *Cercle médical homœopathique des Flandres*. Nous vous félicitons d'avoir à votre tête une personnalité aussi distinguée qui sait joindre de si exquise façon le tact à l'énergie, le charme de la parole à la profondeur des vues.

Puisse-t-il longtemps encore demeurer à son poste!

Dans quelques minutes nous allons nous séparer. Permettez-moi de vous dire ceci : Nous avons vivement conscience, mon ami NELSON et moi de représenter ici, à ce moment précis la lame de fond et les aspirations du continent américain, moi pour le Nord, dont l'âme a mordu dans mes fibres, et lui pour le Sud dont les chauds effluves rejailliront sur le monde. Oui, nous sentons en nous passer le frisson de prochaines victoires.

La belle séance de ce matin est un gage de succès. C'est un réconfort immense de sentir les belles ardeurs qui couvent ici, sous ces latitudes septentrionales, quels cœurs généreux battent ici sous ces vastes poitrines que l'on croirait impassibles.

Nous y voyons le signe décisif que l'heure de la bataille a sonné, l'heure de la rédemption finale. Nous savons maintenant qu'il n'y aura pas de défaillances dans vos rangs. Et d'ailleurs vous avez pu vous rendre compte que dans le *Grand Conseil International*, l'Homœopathie a enfin trouvé l'organe qui lui manquait, à la fois cœur et cerveau, l'un pour battre la charge ou le rappel, l'autre pour organiser la victoire, organe mondial qui a permis à tous les combattants dispersés de mesurer l'étendue de leurs ressources et de prendre enfin conscience de leurs destinées.

Messieurs et chers amis, nous sommes à la veillée des armes. Que chacun se prépare dans le rang.

L'essence de l'histoire est de se répéter. Ce n'est pas toujours aux gros bataillons que sourit le génie des batailles. Souvenez-vous de

(1) M. le Dr ARNULPHY, délégué de la France était en même temps délégué du Brésil, ayant procuration pour le Dr VOGUEIRA DA SILVA de Rio de Janeiro.

David et de Goliath. Nous terrasserons le Géant aux pieds d'argile. Nous nous appuyons sur l'arche sainte. La vérité combattra pour nous contre la foire aux mensonges.

C'est la joie au cœur que NELSON et moi vous disons *merci*, Monsieur le Président et chers amis, que nous vous disons « *au revoir* ».

Quand le grand jour sera venu, quand la marée vengeresse refluant du Nord et du Sud Amérique fera plier devant elle toutes les résistances, nous savons maintenant que nous trouverons au premier rang dans la mêlée le vaillant *Cercle médical Homœopathique des Flandres* et son noble Président!

Que Dieu vous garde et vous inspire!

De la situation actuelle de l'Homœopathie

par le D^r PETRIE HOYLE

Délégué de l'International Homœopathic Council,
Ancien assistant du professeur de matière médicale et Ancien Chef de clinique
des maladies des enfants au Hahnemann College de San-Francisco, etc.

Conférence avec Projections

présentée, au nom de l'Auteur, par le D^r J. DE COOMAN

Président du Cercle Homœopathique des Flandres

AVANT-PROPOS

MESDAMES, MESSIEURS !

Avant de vous donner la conférence annoncée et à laquelle vous nous faites le très grand honneur de vouloir bien assister, nous vous devons des présentations et une déclaration préliminaires.

Celui qui a l'honneur de porter ce soir la parole devant vous n'est que l'interprète de Monsieur le professeur docteur PETRIE HOYLE, ici présent, l'un des membres les plus actifs de l'*International Homœopathic Council*. Monsieur le docteur HOYLE fut tout d'abord assistant du professeur de Matière médicale au *Hahnemann Medical College de San Francisco* et chef de Clinique des Maladies des Enfants. Il est actuellement assistant à la Clinique Gynécologique du D^r GEORGE BURFORD, ici présent, à l'*Hôpital Homœopathique de Londres* et chargé de conférences sur la Pharmacologie et la Pharmacie homœopathiques au *London Homœopathic Medical College*. Il est membre de l'*American Institute of Homœopathy*.

M. le docteur HOYLE nous a permis d'adapter sa conférence aux circonstances de temps et de lieu, pourvu qu'elle reste entière. Elle est restée entière, dans son plan primitif, avec modification de peu de mots et de phrases et avec très-peu d'ajoutes de notre côté.

Tous ceux qui nous font l'honneur de nous écouter recevront plus tard le texte imprimé de la conférence. Comme celle-ci est longue et pourrait lasser votre patience, nous ne pourrions évidemment vous en présenter ce soir que les passages les plus essentiels. La lecture que vous en ferez plus tard vous confirmera la valeur du travail

entier, ainsi que la valeur des projections qui tout à l'heure vous seront présentées

Qu'est ce maintenant que l'*Homœopathic Council* ? M. le Dr HOYLE nous le dit dans une page de sa conférence que nous transcrivons ici tout d'abord :

« Vous vous demandez peut être ce qu'est l'*International Homœopathic Council* et quel est son but » ? Il a reçu son autorité du 8^e Congrès international quinquennal, tenu à Londres en 1911 ; mais le germe en existait depuis des années. Le Council représente vingt quatre pays où l'Homœopathie compte des représentants.

Son but est d'aviser aux moyens de sauvegarder les intérêts de l'Homœopathie et ce Council, avec l'assentiment international, a décidé que nous sauvegardions les intérêts du public en lui indiquant notre supériorité et nous nous adressons directement au grand public parce que nous n'avons pas réussi, comme Ecole, à intéresser la profession médicale, après un siècle d'efforts sérieux.

Nous nous proposons de vous prouver que dans beaucoup de maladies, nous homœopathes, avons une mortalité moitié moindre ou encore davantage que celle des allopathes ! Cela n'est-il pas du plus grand intérêt pour vous personnellement ?

Nous avons déjà fait une campagne en Suède, où nous avons fait des conférences, à Stockholm et Göteborg devant des auditoires nombreux, intelligents et très enthousiastes.

Nous avons été reçu dans cinq grandes villes de l'Allemagne, Magdeburg, Berlin, Francfort, Darmstadt et Stuttgart. A Berlin nous eûmes plus de 1500 auditeurs et à Stuttgart nous en eûmes 1000 le premier soir et nous dûmes faire une seconde séance pour satisfaire à la demande de ceux qui n'avaient pu trouver place le premier jour.

Ces diverses conférences furent faites pour le public ; mais à Paris et à Londres nous nous sommes adressés aux sociétés médicales, et nous nous proposons de nous adresser aussi au grand public en France et en Angleterre.

Nous projetons d'aller à St-Petersbourg au début de novembre et à notre retour de nous arrêter dans certaines villes de l'Allemagne qui avaient négligé d'organiser des conférences lors de notre première tournée.

Nous disons tout ceci pour montrer l'intérêt que l'on prend à notre œuvre et nous sommes très flattés que votre Société Homœopathique Belge ait désiré que cette conférence fut donnée au public ce soir ».

MESDAMES, MESSIEURS,

Celui qui a l'honneur de vous parler ce soir estime qu'il est de son devoir d'ajouter quelques mots à ces paroles du Dr HOYLE. Depuis que celui-ci a écrit les lignes que vous venez d'entendre, un fait nouveau vient de se présenter : le professeur CHANTEMESSE, de Paris, une supériorité autant qu'une célébrité médicale, a dit tout dernièrement dans son service d'hôpital : « Ne plaisantons plus les homœopathes; « les vaccins et les tuberculines n'agissent-ils pas suivant leurs principes? mais reprochons-leur de garder pour eux ce qu'ils savent « sans faire participer de leurs connaissances le monde médical. »

C'est donc là la mission nouvelle des homœopathes : instruire le monde médical ainsi que le grand public; nous le pourrons d'autant mieux que, de l'aveu même des maîtres de l'Allopathie, le temps des plaisanteries est bien passé.

* * *

Mesdames et Messieurs. Avant de commencer la Conférence, je vous dois encore la présentation de Messieurs les membres ici présents de l'*Homœopathic Council*; mais, comme il serait trop long de vous énumérer les titres de tous ces messieurs, qui, pour la plupart, se sont imposé de longs voyages et dont beaucoup ont passé les mers pour se trouver à Gand aujourd'hui, je me permettrai de reporter toutes les félicitations que nous leur offrons et tous les vœux que nous formons pour eux, de reporter tout cela sur la personne du digne Président du Council, M. le Docteur JAMES Mc CLELLAND, de Pittsburg (U. S. A.), qui fut le promoteur de l'érection du monument HAHNEMANN dans la capitale de l'Amérique, à Washington. Il fut le président du Comité exécutif qui put, pour l'érection de ce monument, réunir 400,000 francs.

Dr D. C.

NOTE. La Conférence anglaise du Docteur PETRIE HOYLE me fut traduite, à parties égales, par le Dr EUG. DE KEGHEL, Président d'honneur, et par le Dr SAM. VAN DEN BERGHE, secrétaire du *Cercle Homœopathique des Flandres*. Cuique suum.

Dr D. C.

Conférence

MONSIEUR LE GOUVERNEUR,
MESDAMES, MESSIEURS !

Une large et belle route à l'orée de la grande ville.

Des deux côtés de la route de grands espaces s'étendent où vont venir tout à l'heure des enfants et des jeunes gens pour s'y livrer, qui à leurs jeux, qui à leurs sports. D'un côté le terrain est plat, uni, sans attirance, mais aussi sans danger. De l'autre côté, le terrain est montueux, arboisé, pittoresque même, mais semé de fondrières et de précipices, comme la nature souvent se plaît à cacher les périls dont elle nous entoure. Ce pittoresque va sûrement attirer cette jeunesse pour s'y livrer à ses délassements, car elle ignore les dangers du terrain.

Supposez que nous passons justement là, à point nommé, nous qui connaissons les écueils cachés de la plaine attirante, que nous voyons ces enfants et ces jeunes gens s'y engager, que par négligence ou par perfidie nous laissons de les avertir, que quelques-uns perdent la vie dans cette plaine de belle apparence; supposez que quelques-uns, sans y perdre la vie, s'y blessent grièvement et que, en possession des moyens qui peuvent leur être salutaires, atténuer leurs souffrances et peut-être prévenir une mort éloignée, nous renonçons à leur procurer cette aide : que diriez-vous, nous vous le demandons, et quelle serait votre légitime indignation lorsque vous apprendriez plus tard que nous savions et que cependant nous n'avons pas daigné intervenir !

La comparaison n'est pas forcée ! ces faits se passent constamment autour de nous. Des vies se perdent alors que nous prétendons qu'elles pourraient être conservées et nous vous invitons à vouloir examiner nos statistiques de mortalité qui vous prouveront la justesse du parallèle établi.

Nous, homœopathes, ne prétendons pas donner une garantie absolue ou l'immunité contre la douleur et la mort, parce que la maîtrise de la vie et de la mort n'appartient à aucun homme. Dieu seul en dispose.

Le bien fondé du parallèle consiste en ce que nous homœopathes avons prouvé, à la fois par des services déjà séculaires et par des

statistiques comparatives récentes, que le pourcentage de la mortalité est beaucoup moindre par le traitement homœopathique que par le traitement allopathique.

L'Homœopathie est le champ le plus sûr. L'Allopathie présente les dangers cachés des bourbiers perfides !

Et nous sommes ici ce soir, pour vous demander d'étudier et de comparer les moyennes de mortalité de l'Homœopathie et de l'Allopathie.

Nous voulons éviter que tôt ou tard quelqu'un puisse nous dire, que nous, comme Ecole, avons manqué à nos devoirs envers notre prochain en négligeant de le mettre en garde, alors que nous étions en possession de la vérité.

Le fait que la littérature homœopathique est un livre ouvert où tout le monde peut puiser, ne saurait suffire à nos aspirations.

C'est pour ce motif que l'*International Homœopathic Council* a conçu le projet de la vulgarisation par la parole, c'est-à-dire par des conférences en tous pays. Le Council exécutera ce projet sans aucun secours pécuniaire.

Nous nous proposons donc ce soir de développer devant vous les points suivants :

1° Que ce n'est pas nous qui avons désiré et désirons que l'Homœopathie constitue une secte à part ;

2° Que plusieurs allopathes de marque ont reconnu que l'Homœopathie a du mérite ;

3° Qu'il y a des preuves nombreuses de contradiction et de condamnation de l'Allopathie par les allopathes eux-mêmes ;

4° Que l'Homœopathie est applicable d'emblée dans des maladies inconnues ou lorsque le diagnostic n'est pas très précis ;

5° Qu'il y a des preuves manifestes que certains traitements allopathiques sont inspirés par l'Homœopathie ;

6° Nous donnons la preuve que l'Homœopathie ne guérit pas par le fait de l'imagination ;

7° En vous montrant des vues d'immenses hôpitaux, surtout d'Amérique, où l'Homœopathie est la plus florissante pour le moment, vous apprendrez :

a) Que l'Homœopathie n'est pas morte ;

b) Qu'elle est en progrès constants ;

c) Que l'Homœopathie jouit du patronage et des subsides de beaucoup d'Etats.

8° Enfin par quelques statistiques succinctes, qui seront aussi projetées sur l'écran, nous vous montrerons que le risque de mortalité se trouve considérablement amoindri grâce à l'Homœopathie.

PREMIÈRE PARTIE

La séparation de l'Homœopathie de la Communauté médicale n'est pas notre œuvre! Avant tout nous tenons à déclarer que nous éprouvons les sentiments les plus bienveillants pour ceux de nos collègues allopathes qui pratiquent la médecine sans connaître le véritable état de la question; d'autre part, beaucoup d'homœopathes comptent des amis dans les rangs allopathiques, des hommes à caractère moral élevé qui déplorent la situation présente, c'est-à-dire le boycottage, indigne d'une profession, nous séparant de la majorité, mais qui sont impuissants à modifier la situation que nous a créée la majorité de nos confrères.

Ah! si la sympathie, une sympathie véritable et sincère pouvait régner entre les deux camps! Ah! si l'exemple, donné jadis par deux illustres médecins français, TROUSSEAU et CABARRUS, pouvait être suivi par tous : invités tous deux à une soirée, ils causeraient fraternellement dans une embrasure de fenêtre.

Quoi! s'écria quelqu'un en les abordant, l'Allopathie et l'Homœopathie ensemble! Qu'est-ce qui peut bien les rapprocher?

Et TROUSSEAU de répondre : la sympathie!...

Mais tant que cette sympathique confraternité ne règnera pas, tant que les rancunes allopathiques régneront, nous avons le devoir de nous défendre et de montrer au monde quelle pauvre chose fut et est resté l'ensemble des enseignements allopathiques, en thérapeutique bien entendu, c'est-à-dire en l'art de guérir les maladies.

Ce que fut la thérapeutique, il y a une bonne centaine d'années, c'est-à-dire au temps de HAHNEMANN, ce qu'elle fut depuis lors, ce qu'elle est encore aujourd'hui? Un rassemblement hétéroclite des systèmes les plus divers et les plus contradictoires. Alors comme aujourd'hui, aujourd'hui comme alors, on peut toujours lui appliquer sans réplique le mot du grand orateur-philosophe : *Vous variez, et, ce qui varie n'est point la vérité!*

Le pauvre monde malade, il y a un gros siècle, était livré aux alchimistes, ou aux solidistes, ou aux humoristes; il était livré au vomitif ou au purgatif, au lavement ou au caustique. Des uns il ne pouvait attendre que l'excitant ou le stimulant à outrance, de l'autre il n'avait à attendre que la saignée, plus à outrance encore. Et toutes ces écoles diverses avaient leurs chefs, auréolés de gloire, mais se

combattant et s'outrageant, mieux encore que les héros d'Homère!

Mais précisément, vers le même temps, il se passait dans l'univers médical un phénomène singulier.

Comme dans la nuit, quand tout est tranquille et qu'on entend autour de soi je ne sais quel être qui marche, l'univers médical entend pour la première fois une parole qui vit, qui se meut, qui est à Leipzig, à Georgenthal, à Brunswick, à Torgau, à Hambourg, par l'Allemagne entière, à Vienne et l'Autriche, à Londres et l'Angleterre, à Paris et la France jusqu'aux rives de l'Atlantique et par delà; elle aborde aux rives de l'Amérique du Nord et la voilà répandue dans les grandes terres; une parole qui ne se vend pas, qui ne s'achète pas, qui n'a ni crainte ni orgueil, une parole toute simple qui dit : je suis la vérité médicale et il n'y a que moi!...

Cette parole de vérité médicale, c'était le *similia similibus*; c'était la doctrine nouvelle, la chose providentielle, l'*Homœopathie* de SAMUEL HAHNEMANN!

HAHNEMANN ne fut pas un révolutionnaire d'école, une entité orgueilleuse élevant tribune contre tribune et dont la gloire s'arrête aux disputes académiques. Il fut au contraire un de ces hommes de grand cœur et de haute intelligence que leur siècle met aux prises avec un danger, avec une erreur ou avec une servitude, qui brisent l'obstacle et que l'humanité reconnaissante acclame comme libérateurs. HIPPOCRATE avait dégagé la médecine, qui doit être avant tout l'art de guérir, de l'ombre des temples; HAHNEMANN est venu l'émanciper de la tutelle oppressive des écoles.

Les écoles de médecine, depuis des siècles, roulaient leur rocher de Sisyphe, adoptant, proclamant, exaltant, pour les abandonner bientôt à l'oubli, les systèmes successifs, les hypothèses variées qu'engendrait la philosophie du temps. — On parlait éloquemment et longuement sur la nature des choses, sur la constitution de l'homme, sur l'origine des maladies : sujet inépuisable! Mais pour la vulgaire thérapeutique, ce pauvre art de guérir, elle était reléguée dans le programme, à l'état de conséquence lointaine, de corollaire final de la doctrine en cours, qu'on poserait majestueusement comme couronnement de l'édifice, après que celui-ci serait achevé. Et cet abandon n'allait pas sans quelque dédain, pour le thérapeutiste d'abord, presque flétri du titre de guérisseur, et pour le malade qui ne se résignait pas à mourir dans les règles.

La science médicale ainsi comprise avait semblé à HAHNEMANN une profonde mystification.

Aussi, après de longs travaux et des difficultés sans nombre, quand

il put envoyer par le monde la parole libératrice dont je vous parlais tout à l'heure, l'émoi dans les écoles fut à son comble. Les princes de la science, ou plutôt les princes des écoles diverses et ennemies, se concertèrent. Ils ne pouvaient plus se dissimuler l'apparition d'une réalité nouvelle qui ne venait pas d'eux, qui s'était installée chez eux et sans eux. Ils se consultèrent : soyons justes, ils virent très bien sa force et leur faiblesse et ils n'eurent plus que le choix de l'accepter comme un fait entré dans les destinées du genre humain, ou d'essayer contre elle, en désespoir de cause, la puissance des persécutions. Ils choisirent ce dernier parti, car pour adopter l'autre ils eussent eu besoin, à défaut de science, d'humilité, et alors comme maintenant, les princes de la science ne s'en piquaient pas!...

Nos livres et nos succès ont été publiés depuis HAHNEMANN, notre illustre fondateur, qui donna sa découverte au monde en 1796. Ils rempliraient des palais entiers. Mais si la doctrine homœopathique ne fut jamais prise en considération, le poids du crime retombe sur les épaules des chefs des écoles diverses en Allopathie qui, décade après décade, ont mis tout leur zèle à condamner l'Homœopathie, l'Homœopathie dont ils ne lisaient pas les publications, l'Homœopathie que jamais ils ne voulurent expérimenter, remarquez le bien (1).

Comment est-il possible que les allopathes disent que l'Homœopathie ne mérite aucune prise en considération, qu'elle constitue du charlatanisme et une erreur, lorsqu'ils refusent obstinément d'en faire l'essai? Leurs chefs ont formulé des pénalités dont ils accablent ceux de leurs collègues qui, par conviction et avec un noble courage, essaient d'expérimenter l'Homœopathie pour le bien de leurs patients.

Les dirigeants de l'Ecole allopathique excluent de toutes leurs sociétés quiconque parle d'Homœopathie et un tel homme est déconsidéré socialement. Cela représente à la fois une ruine financière, professionnelle et sociale et ce terrible état de choses empêche un grand nombre d'adopter l'Homœopathie parce que bien souvent

(1) Note : Ici le Dr HOYLE semble n'être pas complètement renseigné : TESSIER expérimenta l'Homœopathie à l'Hôpital Ste-Marguerite à Paris; les résultats furent tout à l'honneur de l'Homœopathie. — Quand TESSIER mourut, on eut soin de ne pas nommer à sa place des médecins capables de continuer son œuvre. — JOUSSET, FRÉDAULT, GABALDA, MILCENT furent l'objet de passe-droit et donnèrent collectivement leur démission motivée.

CHARGÉ aussi pratiqua l'Homœopathie à l'Hôtel-Dieu de Marsille.

le sort de leurs familles dépend de leurs efforts persévérants. Oserait-on imaginer pareil état des choses ?

Ainsi l'Homœopathie est condamnée sans essai. Les dirigeants allopathiques, y compris leurs éditeurs, ont adopté la conspiration du silence en refusant l'insertion dans leurs journaux de tout article ayant trait à l'Homœopathie. Le même boycottage sévère existe dans les réunions de leurs sociétés parce que quiconque se ferait là le défenseur de l'Homœopathie serait prié de donner sa démission ou la recevrait d'office. Aucun homœopathe reconnu ne peut-être reçu comme membre.

Les Allemands comme les Néerlandais d'ailleurs, ont un mot qui qualifie bien cette attitude : « *Todschweigen* ».

Voilà la triste situation due entièrement à l'attitude dogmatique de quelques chefs et qui ne correspond pas à l'opinion de la masse des adeptes de l'Allopathie pour lesquels nous avons les sentiments de considération les plus bienveillants, beaucoup d'entre nous comptant des amis personnels dans les rangs allopathiques.

C'est ainsi que nous avons été forcés de créer et de maintenir séparés nos universités, nos sociétés, nos hôpitaux, nos dispensaires, nos pharmacies, nos journaux et notre littérature.

Toutefois cette persécution a eu une conséquence importante. Elle a conservé l'Homœopathie *pure* jusqu'à ce qu'elle fut établie dans toutes les parties du monde et, au contraire de l'Allopathie, cette génération pourra la retrouver intacte, maintenant que la persécution semble se lasser.

Cette exclusion et cette persécution sont les raisons de notre séparatisme. Ce ne sont pas nous qui sommes les sectaires; jamais nous ne limitons nos recherches lorsqu'il s'agit de trouver ce qu'il y a de mieux pour nos malades; ce sont les allopathes qui condamnent l'Homœopathie sans l'avoir essayée et ainsi négligent des recherches dont vous seriez les bénéficiaires.

Durant les dernières 32 années, la mortalité par pneumonie grâce au traitement homœopathique (bien entendu dans des institutions publiques et sous un contrôle aisé), a été réduite à 3,9 % alors que les allopathes, dans la même maladie, accusent une mortalité de 29,5 %. Nos statistiques n'ont jamais été contestées, encore moins controuvées..

C'est le grand public qui doit juger en dernier ressort. C'est vous que la question intéresse d'une façon vitale! Les risques de mortalité que nous proclamons, sont les vôtres! Le devoir de tout législateur est de faire de l'Homœopathie, ce facteur susceptible de sauver la vie humaine, une étude et un examen approfondis.

Chaque vie humaine constitue une valeur au profit de l'Etat. Si un adulte meurt, le gagne-pain (père ou mère) abandonne la petite famille; celle-ci sera pour le moins amoindrie dans ses moyens de lutte pour l'existence et dans beaucoup de cas elle tombe à charge de la bienfaisance publique. C'est un motif de prise en considération très sérieuse pour le législateur.

Si un enfant, un jeune homme ou une jeune fille meurt, c'est une sorte de tragédie ainsi que l'ont expérimenté amèrement bien des foyers, mais c'est aussi une perte pour la communauté. Qui saurait apprécier le préjudice causé à l'Etat par la perte de ces existences pleines de promesses?

Réfléchissez bien à ces statistiques parce qu'elles impliquent une menace réelle dans leurs disproportions alarmantes.

Si les allopathes disent que nos statistiques ne sont pas dignes de confiance, alors nous avons le droit de répondre que leurs statistiques sont sujettes à la même suspicion; mais nous ne disons pas cela, parce que nous croyons les leurs établies avec le même souci de la vérité que le furent et le sont les nôtres. Les statistiques que nous présentons comme évidence et preuve, sont en fait toutes prises dans les archives d'hôpitaux publics où les statistiques passent par trop de mains pour qu'il y ait quelque chance d'erreur. Le travail de l'un est contrôlé par l'autre et la nature humaine est ainsi faite qu'elle ne tolérerait pas la moindre falsification des statistiques et des pourcentages, même en faveur d'un ami. Pareille suspicion est complètement indigne du moindre des allopathes,

Si les allopathes sont convaincus que nos affirmations sont erronées, qu'ils se mettent à l'œuvre pour nous démontrer notre erreur, mais pareil essai ne saurait se faire sans le guide d'une instruction compétente et tout essai d'un allopathe isolé resterait sujet à caution, pour les raisons suivantes :

Un essai public ou privé, sans l'instruction voulue, serait fait par des personnes désireuses de démontrer que l'Homœopathie est sans valeur ou ridicule, ce qui constitue une façon tendancieuse.

De pareils essais d'Homœopathie seraient faits par des hommes ou un homme, sans aucune préparation, compétence ni expérience de l'art médical homœopathique. De tels expérimentateurs sont malheureusement incapables, malgré leurs meilleures intentions.

Pour ce motif la valeur de ces essais tendancieux et sans compétence, faits sans l'assistance d'un guide homœopathe compétent, doit être considérée comme nulle.

Nous vous le demandons : En l'absence de tout essai, comment les allopathes s'expliquent-ils notre moindre mortalité?

S'ils ne savent pas contester nos statistiques, alors nous disons que tout le monde a le droit de demander que son médecin étudie l'Homœopathie et que les législateurs de tous pays établissent une commission d'enquête pour établir la réalité des moindres risques de mort par l'Homœopathie.

Au cas où cette enquête nous serait favorable ou jugée digne d'examen complémentaire, des chaires d'Homœopathie devraient être établies dans tous les centres universitaires; mais les occupants de ces chaires devraient être des homœopathes notoirement connus et non des allopathes qui ne sauraient professer la matière, même s'ils étaient entièrement de bonne foi à notre égard.

.
Ce soir nous allons vous donner quelques arguments et renseignements et puis y ajouter la preuve, sous forme de projections représentant nos immenses hôpitaux et aussi quelques statistiques comparatives de mortalité et de subsides financiers accordés par des gouvernements — tous faits indéniables.

Nous vous prouverons que différents gouvernements d'Etats, en Amérique, entretiennent d'immenses hôpitaux exclusivement homœopathiques. Nous vous prions de nous excuser de vous indiquer les grosses sommes d'argent consacrées aux institutions homœopathiques par ces gouvernements; nous ne le faisons pas par vantardise, mais simplement afin de démontrer que ces gouvernements ont une confiance absolue et grandissante dans l'Homœopathie. Ces larges subsides sont prélevés annuellement des impôts et ces subsides vont toujours en augmentant.

Comme nous sommes encore partout en minorité, ces subsides ne sauraient nous être accordés si nous n'avions pas prouvé notre supériorité au lit du malade, parce que le public et les journaux auraient tôt fait de nous priver de notre part des subsides gouvernementaux si nous n'avions pas prouvé et si nous ne maintenions pas cette supériorité.

Ceci, pensons nous, est un argument décisif et une preuve de notre droit à la considération de tous les gouvernements.

En dépit du boycottage allopathique et des persécutions, l'Homœopathie a régulièrement progressé et s'est répandue depuis un siècle, quoique nos progrès se soient réalisés effectivement depuis les 60 dernières années jusqu'à nos jours. En ce moment l'Homœopathie compte des représentants dans tous les pays civilisés et aux quatre coins du monde.

Par le fait d'une certaine simplicité et de la précision de la façon

d'emploi de l'Homœopathie, des milliers de missionnaires et de laïques portent efficacement secours à leurs semblables en des endroits où ne résident pas des médecins homœopathes.

Un missionnaire fonda et maintint à Mangalore, Indes, un dispensaire pour pauvres, une asile pour lépreux pour cinquante pensionnaires, un hôpital pour pestiférés et un baraquement pour cholériques.

Et tout cela ne semble intéresser, en Europe, ni les médecins allopathes, ni les Etats coloniaux !

Remarquons en passant que l'efficacité de l'Homœopathie dans le traitement du bétail, de chevaux et de tous les animaux domestiques mériterait considération dans un splendide centre d'agriculture et d'élevage comme la Belgique.

Quoique l'Homœopathie n'ait pas changé depuis qu'elle fut promulguée par HAHNEMANN avec une aussi grande précision, nous avons progressé dans les sciences accessoires et nous y recourons aussi bien que les allopathes. Nous avons recours comme eux à la bactériologie (pour le diagnostic), à la pathologie, la physiologie, l'hygiène, la diététique, la médecine préventive, la science sanitaire.

HAHNEMANN fut assez honnête pour dire qu'il a trouvé la loi des semblables préconisée par différents auteurs anciens qui néanmoins n'avaient jamais pensé de la développer par des expérimentations personnelles ou des expérimentations sur l'homme sain.

L'étendue de notre pratique est clairement mise en évidence dans la définition de l'Homœopathie, donnée par l'*American Institute of Homœopathy*.

« Un médecin homœopathe est celui qui ajoute à ses connaissances de médecine une connaissance spéciale de la thérapeutique homœopathique et se conforme dans sa pratique à l'observance de la loi des semblables. Tout ce qui appartient au domaine des sciences médicales, lui appartient de tradition, par héritage et de droit ».

Nous ne cessons pas d'être homœopathes parce que nous avons recours à la bactériologie, au diagnostic, à la pathologie, à la prophylaxie, etc., et nous disons que, s'il y a des sectaires, ce sont les allopathes qui refusent d'essayer l'Homœopathie. Il est digne d'être noté que HAHNEMANN lui même a fait remarquer toute l'importance de toutes ces sciences accessoires. Il a posé les jalons de beaucoup de faits qui ne reçurent leur consécration qu'un siècle plus tard.

Dans un ouvrage adressé au ministre, publié à Leipzig en 1795, nous trouvons des considérations dignes de se trouver dans un ouvrage moderne d'Hygiène.

Il y donne des conseils précis sur l'isolement, la quarantaine, l'immunisation, la désinfection, la stérilisation, l'hygiène des maisons et des villes; sa manière de voir sur la ventilation, le cubage des salles d'hôpitaux, de prisons, etc., est adoptée de nos jours, quoique HAHNEMANN fut de 60 à 70 ans en avance sur ses contemporains.

Il mentionne même l'évidence de la nature microbienne des maladies, quoiqu'il n'eut pas le secours du microscope pour faire la preuve de ses affirmations.

En effet, à propos du choléra asiatique il emploie ces mots, vraiment prophétiques à cette époque, mais qui furent vérifiés 52 ans plus tard par Koch en 1883 — tout ceci donnant une preuve des vues géniales de HAHNEMANN :

(Voyez page 758 des *Lesser Writings*, 1831) où il dit :

« ... Le miasme du Choléra trouve un milieu favorable à sa multiplication et s'accroît par une pullulation considérable de ces créatures vivantes, exessivement minimes, invisibles, si pernicieuses à la vie humaine et qui constituent la matière contagieuse du choléra. ».

Ainsi notre illustre fondateur, parfait linguiste en sept langues, une des plus grandes autorités de son époque en chimie au sujet de laquelle il a beaucoup écrit, embrassait aussi toutes les sphères d'action connexes à la médecine. Cet exemple fut suivi par ses disciples et nul homœopathe, depuis le temps même de HAHNEMANN comme aujourd'hui, ne néglige ces études accessoires qui sont une nécessité pour le diagnostic, parce que notre mission ne consiste pas dans la seule administration du médicament sous quelque forme que ce soit.

C'est encore à HAHNEMANN que le monde est redevable de la première application d'un traitement humanitaire pour l'aliéné. Avant les progrès introduits par HAHNEMANN dans cette branche de la médecine, les aliénés étaient considérés comme des criminels et traités en conséquence, chargés de chaînes et d'autres instruments de torture. A l'heure actuelle c'est en médecine mentale que l'Homœopathie a conquis en Amérique ses plus beaux lauriers. Les gouvernements des Etats ont confié aux homœopathes beaucoup de leurs asiles d'aliénés, ou plutôt de leurs hôpitaux pour aliénés comme on les y appelle aujourd'hui.

Aussi pouvons-nous dire qu'il n'y pas de plus grand médecin connu que Samuel Hahnemann, dans aucune contrée ni à aucune époque.

Quelle importance peut avoir dès lors le prof. ROBERT, de Rostock, quand tout dernièrement il ose imprimer que « les homœopathes modernes sont pour la plupart homœopathes contre leur conviction

intime », voulant ainsi nous discréditer par une accusation vaine de vénalité.

Qu'importe dès lors que le prof. HARNACK, de Halle (voir *Berliner med. Wochenschrift*, juin. 1. 1911), combatte l'Homœopathie dans un article de trois colonnes, se terminant ainsi :

« Pour connaître cette engeance (les homœopathes) il suffit de savoir qu'ils sont dénués de tout esprit scientifique. Dans toutes les découvertes, dans tous les progrès de la médecine scientifique et pratique, les homœopathes n'ont pas eu la moindre participation ».

Le herr professor ne connaît évidemment pas, et ne veut pas connaître son glorieux compatriote HAHNEMANN.

Un médecin homœopathe de Leipzig réfuta HARNACK et commença sa réfutation en ces termes : « Ce que dit HARNACK revient à dire : Nous ne connaissons rien de l'Homœopathie mais nous la combattons. Cela résume, chose triste à dire, l'attitude générale de l'Allopathie de notre temps. »

Nous ajoutons que cette attitude, non scientifique, a causé la perte de bien des vies humaines. Toute la littérature allopathique moderne est pleine de ces appréciations erronnées.

Comme preuve de la mauvaise foi des allopathes en matière d'Homœopathie, nous donnons un exemple de leur boycottage indigne d'hommes de science (pour les détails voir l'adresse présidentielle du Congrès homœop. annuel, Londres, 1909). Non seulement l'accès des journaux nous est interdit mais une pression est exercée sur les éditeurs et les libraires pour les forcer à refuser de publier et même de vendre les ouvrages homœopathiques.

« Il y a quelques années, la *British and Foreign Medical Review*, la semaine qui suivit la publication d'un article sur l'Homœopathie, reçut 1400 désabonnements. Cette attitude attira l'attention de la profession médicale de cette époque en Allemagne et les commentaires suivants furent faits dans un journal allopathique, la *Berliner medicinische Central Zeitung*. « L'agitation contre l'Homœopathie a provoqué des excès qui sont plus que ridicules, ils sont méprisables. Sur la requête de quelques médecins fanatiques, une grande maison de publication en Angleterre a annoncé que dorénavant elle ne publiera ni ne vendra plus aucun ouvrage homœopathique et on s'attend à ce que d'autres éditeurs suivent leur exemple. Cette façon d'essayer de fermer la bouche à l'enfant est absolument révoltante et d'autant plus barbare qu'elle se produit dans un pays où le droit d'émettre son opinion est sacré. Il est de toute évidence que pareille façon de faire ne saurait aboutir et nous ne savons comprendre

l'aveuglement avec lequel ont agi, en cette matière, les anglais généralement si bien avisés et si pratiques. »

Un journal de Liverpool dit : « Le public n'est pas troublé par les critiques irritées du *Lancet* et du *British Medical Journal*; il veut juger d'après les résultats; on ne doit rien espérer d'un journal qui va jusqu'à refuser l'insertion d'annonces ayant rapport à l'Homœopathie; on ne peut que s'en souvenir dans ses prières !!! »

C'est cette tendance générale de l'Ecole orthodoxe à répandre ces appréciations, fondées sur l'ignorance, concernant l'Homœopathie, que ce Council est appelé à combattre.

En février dernier l'article de fond du *Journal de l'Association médicale américaine* constituait une diatribe amère et injuste contre notre école et était intitulé : *Sectarianisme médical*. Les homœopathes y sont dépeints comme des individualités pathologiques et on y parle de nous comme de pseudo-médecins.

Cet écrit plein de fiel fut aussitôt repris par la très conservative *New England Medical Gazette* (Avril 1913, p. 195 et suiv.) avec la constatation de l'éditeur que cette quintessence d'arrogance ne pouvait rester sans ample protestation, *sinon ce serait*, dit l'auteur, *un aveu d'imbécilité comme aussi d'impuissance pour l'avenir*.

S'il faut une excuse à notre œuvre, ceci suffit à coup sûr.

Un autre exemple montre l'ignorance et l'état d'âme de l'école allopathique de nos jours. Le prof. THUNBERG, de Lund (Suède) publia en 1910 un livre de 125 pages, en vente dans toutes les librairies de Suède et de Norvège où il dogmatise sans autorité aucune, vu qu'il n'a jamais fait le moindre essai de l'Homœopathie.

Le livre est sensé étaler tous les charlatanismes modernes et notre doctrine y est rangée parmi les remèdes secrets les plus notoires. Cette animosité évidente ferait un tort considérable à l'Homœopathie dans l'esprit des profanes, si, devant le même grand public, nous n'opposions pas de réfutation à ces diatribes. Nous savons que les homœopathes suédois y ont répondu en publiant, outre les adresses des membres du Council, toute une série de statistiques et d'illustrations, à la confusion du professeur.

Lorsque la Conférence du Council fut donnée devant l'auditoire de Stockholm, les premières rangées étaient honorées de la présence de plusieurs médecins éminents, mais au fond de la salle le professeur THUNBERG se tenait avec quelques douzaines d'étudiants qui s'amuserent à distribuer des exemplaires du pamphlet de leur maître.

Cette conduite peu professionnelle fut relatée à la Conférence faite plus tard à Göteborg et y provoqua autant d'hilarité que d'indignation.

Ces exemples vous montrent combien nous sommes en droit de nous adresser désormais au grand public pour combattre toutes ces attaques cruellement injustes.

Nous devons cependant à la vérité de proclamer que quelques allopathes, remplis de plus d'esprit de justice, ont risqué de ci de là quelques remarques en faveur de l'Homœopathie, mais même ces déclarations, faites par quelques hommes éminents, ne sauraient suffire pour arrêter la mauvaise impression produite sur les profanes, ni pour arrêter l'injuste attitude de la majorité de l'école allopathique.

Toutefois ces messieurs se sont honorés eux-mêmes, non moins que nous, par leurs déclarations et nous allons dans la

SECONDE PARTIE

de cette causerie vous montrer que *bien des allopathes éminents ont témoigné que l'Homœopathie a du bon.*

Un homme de la valeur de sir W^m OSLER, Regius Prof. de médecine à l'université d'Oxford et qui occupait antérieurement des positions similaires à l'université de Pensylvanie et à la *Mc Gill University*, au Canada, disait au moment de quitter les Etats-Unis d'Amérique : « Ne croyez pas que nos frères homœopathes sommeillent; bien loin de là. Ils observent d'un œil vigilant les études scientifiques concernant les maladies. Il est profondément regrettable que tant de capacités vivent à l'écart, éloignées en quelque sorte de la généralité du corps médical. *L'erreur regrettable vient de nous autres allopathes* : notre différend quant aux doses infinitésimales était chose très insensée et stupide. »

Telles sont les paroles du digne OSLER et tout en le remerciant d'avoir reconnu franchement que la faute dans ce différend incombait aux allopathes, nous ne saurions admettre qu'il ne s'agissait que du seul degré de la dose. Ce fut parce qu'ils refusaient d'admettre la valeur de la loi de la Nature : les semblables.

Le degré de la dose n'a rien de commun avec la loi des semblables, mais il est la *déduction logique de l'expérience clinique*, prouvant que lorsque des médicaments sont choisis d'après la loi des semblables, il n'est besoin que d'une quantité minime de médicament pour réveiller *la force de réaction de la nature*, comme s'exprimait HAHNEMANN : c'est le terme identique à celui d'*index opsonique* de la médecine moderne.

HAHNEMANN donna au monde la loi des semblables en 1796 et ne formula ses idées quant au degré de la dose qu'en 1828, c'est-à-dire

plus de trente ans plus tard. La question de la dose, grande ou petite, est donc tout-à-fait indépendante des similia.

Une autre déclaration importante, faite récemment en notre faveur, fut celle du Dr WHITBY dans son ouvrage : « *Le Docteur et son œuvre* » (Voir : *Homœopathic World*, janvier 1913) qui montre encore quelle direction prend le vent. — En ce moment beaucoup d'allopathes *font des excuses* et bientôt ils se bousculeront pour embrasser et honorer l'Homœopathie. Voici comment s'exprime le Dr WHITBY :

« Considérez le cas de l'homœopathie — une hérésie existant depuis plus de 100 ans. Notre attitude à nous allopathes, violente et intolérante, n'était pas moins repréhensible que les prétentions de son auteur. (Entre parenthèses : ces soi-disant prétentions extravagantes ont été confirmées, il n'y a pas longtemps et inopinément, comme nous le montrerons). Ces hommes, continue le Dr WHITBY, dont le seul péché était un légitime différend d'opinions, nous les avons expulsés de nos sociétés ; nous avons rayé leurs noms de nos annuaires des médecins, et le jour où ils firent eux-mêmes un annuaire pour leur adhérents nous trouvions là un motif de les stigmatiser comme hérétiques et sectaires ».

C'est là une confession honorable, c'est aussi le produit de la vie nouvelle qui, lentement mais sûrement, s'élabore chez les allopathes.

Citons maintenant avec honneur le savant Prof. BEHRING qui s'exprime en ces termes tout en faveur de l'Homœopathie :

« En dépit de toutes les spéculations et expérimentations scientifiques concernant la vaccination contre la variole, la découverte de JENNER restait une pierre d'achoppement en médecine jusqu'au jour où PASTEUR, avec ses conceptions biochimiques, rejetant l'enseignement médical classique, attribua l'origine de ce moyen thérapeutique à un principe qui ne saurait mieux se dénommer que par le terme de HAHNEMANN : Homœopathie.

En effet quelles autres causes peut invoquer l'immunité épidémiologique dans la vaccination des moutons contre l'anthrax, si ce n'est l'influence préalable exercée par un virus, semblable dans ses caractères à celui du virus délétère de l'anthrax.

Et en quels termes techniques peut-on mieux rendre l'influence exercée par un virus similaire que par le mot de HAHNEMANN : Homœopathie? »

Plus loin von BEHRING dit :

« Je touche ici un sujet *anathématisé* jusqu'en ces derniers temps par la pédanterie médicale, mais si je dois le présenter sous la lumière de l'histoire, les imprécations dogmatiques ne sauraient m'arrêter. Elles ne

doivent pas m'arrêter davantage aujourd'hui qu'il y a 13 ans lorsque je démontrâis devant la société physiologique de Berlin l'action immunisante de mon antitoxine du tétanos dans une dilution infinitésimale ».

Et voici sa conclusion :

« Si je m'étais imposé la tâche de rendre curable une maladie incurable et si je trouvais que seule la voie de l'Homœopathie me mène à mon but, je vous assure que ce ne seraient pas des considérations dogmatiques qui me détourneraient de prendre cette voie ».

Nous pourrions citer les longues déclarations faites dans le même sens par le prof. allopathe CABOT, de l'Université de Harvard (États-Unis).

Le Docteur GIMENO, professeur de thérapeutique à l'université de Madrid, proclama ouvertement qu'il souhaitait pouvoir retirer de son ouvrage, devenu classique à l'université, les pages où il a vilipendé HAHNEMANN, ce dont en ce moment il fait une rétractation *pleine, honorable et publique*, disant que les découvertes modernes se chargent elles-mêmes du soin de *corriger ses affirmations erronées d'autrefois*.

Enfin, vous savez, tous Mesdames et Messieurs, que c'est par ses succès dans le traitement des maladies *chroniques* que l'Homœopathie s'est affirmée. Eh bien, écoutez ce que disait, à ce propos, il y a déjà du temps, le professeur de Paris BOUCHARDAT, dont le formulaire était notre livre de chevet, à l'université, il y a 35 ans. Il disait : « *La médication homœopathique dont on commence à reconnaître l'importance, est appelée à dominer la thérapeutique des affections chroniques !* »...

TROISIÈME PARTIE

Nous allons vous présenter maintenant quelques extraits de *réprobation de l'Allopathie par les allopathes eux-mêmes* et qui vous prouveront que tout n'est pas pour le mieux dans le monde de l'école orthodoxe. Jamais un homœopathe qui connaît la haute valeur de sa doctrine n'a parlé ni ne parlera de sa méthode comme les allopathes, et non des moindres, ont parlé de l'Allopathie.

Nous sommes en droit, et vous tous êtes en droit, d'apprécier l'Allopathie comme elle est jugée par ses professeurs eux-mêmes. (Voir pour de plus amples détails : *Homœopathic League tract*, n° 9. *Publishing Co 12, Warwick Lane, London, E. C.*).

Aucun jugement ne peut s'appliquer plus exactement que celui

fondé sur ce principe *Ad hominem* du Code sacré : « De par votre propre bouche je vous jugerai » (Luc XLX, v. 22).

Citons d'abord sir W^m OSLER. Il dit : « Celui-là est le meilleur médecin qui sait l'absence de valeur de la plupart des médicaments. »

D^r BILLINGS, le dernier Président de l'Association médicale américaine, remarque : « A l'exception de la quinine pour la fièvre intermittente et du mercure pour la syphilis, les médicaments n'ont pas de valeur curative ». Si ces deux médicaments-là guérissent les cas ci-dessus, c'est qu'ils sont homœopathiques relativement au cas.

Nous rencontrons ensuite le D^r CABOT, de l'Université de Harvard, qui, dans une allocution pour sa défense personnelle, devant la Société médicale homœopathique de Boston, dit :

« Je doute si vous, Messieurs, vous vous rendez compte de la proportion considérable de nos patients, qui croient s'adresser au traitement allopathique, et qui sont traités sans aucune espèce de médecine. Vous ne vous doutez pas non plus du peu de confiance que nous avons de nos jours dans l'action curative des médicaments. »

En vérité, l'attitude nihilistique, affectée actuellement par l'école dominante, a été justement caractérisée par ce membre éminent de cette école qu'est le D^r OSLER, *comme étant un pessimisme noir, une désespérance, un aveu d'inutilité.*

Il y a peu d'années, en 1901, sir JAMES GOODHARDT, dans son allocution annuelle sur la médecine, devant la *British Medical Association*, disait : « *Pourquoi donnons-nous des médicaments ? Souvent, non parce que la maladie les réclame, mais parce que le patient n'est heureux que lorsqu'il les a obtenus ; mais trop souvent alors cela ne fait pas son bonheur. Ils sont parfois donnés pour couvrir notre ignorance, ou pour marquer le temps que nous veillons et que nous attendons.* Parfois ils sont donnés comme un joueur à la Bourse spéculé sur l'avenir. Nous donnons souvent aussi des médicaments à titre d'expérience (sur le malade, notez bien), dans l'espoir qu'ils peuvent faire du bien. »

Sir CLIFFORD ALLBUTT, Regius Professor de médecine à l'université anglaise d'Oxford, dans le V^e Vol. de son « *Système de Médecine* », p. 123, dit en parlant des médicaments (notamment pour la pneumonie) que : « *ils ne sont pas nécessaires, mais une administration occasionnelle d'un médicament est désirée par la plupart des patients et elle aide à tenir en éveil l'attention de l'infirmière.* »

Qu'arriverait-il si un homœopathe devait s'exprimer ainsi au sujet de sa propre doctrine ?

Se trouvant sans loi thérapeutique, l'Allopathie batit sur du sable mouvant !

En vérité lorsque les partisans de la médecine traditionnelle, se montrent si pleins de fiel contre l'Homœopathie, à cause, disent-ils, de son caractère non scientifique, de son impuissance à guérir les maladies, de ses obscurités, nous devrions penser que lorsqu'ils traitent l'Homœopathie avec tant de dédain et de mépris, ils sont convaincus de l'excellence, de la perfection de leur propre méthode. Leur dépréciation de l'Homœopathie doit, on le croirait, être motivée par la haute estime qu'ils éprouvent pour l'Allopathie. Mais, *quel est notre étonnement* de constater qu'ils ne trouvent une expression de louange pour leur système que lorsqu'ils le comparent à l'Homœopathie; ils l'appellent alors : scientifique, rationnel, régulier, légitime, seul digne de la considération des hommes de science, etc.

Mais lorsqu'ils parlent entre eux, et l'Homœopathie n'étant pas sur le tapis, leur langage est si différent qu'on a peine à supposer qu'ils font allusion au même sujet; ils ne trouvent pas alors de termes assez durs pour caractériser leur propre système : celui-ci devient alors : non scientifique, irrationnel, inepte, illusoire, indigne de l'attention d'hommes sensibles, pernicieux et même *meurtrier* !!

Si leur propre système est si mauvais, si vil qu'ils le représentent pourquoi, se demande-t-on naturellement, persistent-ils à refuser de jeter un regard vers l'Homœopathie et refusent-ils de faire un essai de ce système que ceux de leurs confrères qui ont fait cet essai, après études approfondies naturellement, proclament une méthode de traitement naturelle, scientifique, sans danger, donnant les plus grands succès?

Il est étrange évidemment qu'ils condamnent l'Homœopathie sans en faire l'essai, alors qu'ils ont pareille opinion de leur propre Allopathie !

Il est impossible, dans les limites de cette conférence, d'énumérer les jugements divers exprimés sur l'Allopathie par des autorités allopathiques éminentes. Nous ne pouvons en choisir succinctement que quelques-uns dans le grand nombre que nous avons devant nous.

Quiconque lit ces écrits écrasants ne saurait croire que l'école qu'ils concernent peut avoir quelque prétention à être considérée comme une école de thérapeutique scientifique. Une étude soignée des statistiques comparatives de mortalité qui vont suivre donnera la conviction que les doctrines de HAHNEMANN doivent dans un avenir prochain dominer le système dont ses propres paladins parlent avec tant de mépris.

Le célèbre professeur ABERCROMBIE dit à la fin d'une longue série de critiques de l'Allopathie : « *L'action des médicaments est remplie d'incertitudes au plus haut degré.* »

Le Dr ADAMS, l'érudit traducteur d'HIPPOCRATE, dit : « Nous ne pouvons songer aux changements dans les opinions professionnelles depuis l'époque de JOHN HUNTER, *sans éprouver la plus pénible impression de méfiance pour tous les modes de traitement.* »

BICHAT, l'illustre physiologiste, médecin et écrivain, fait cette confession humiliante :

« La matière médicale n'est rien qu'un assemblage monstrueux d'idées erronées. C'est un assemblage monstrueux d'opinions incohérentes; elle témoigne bien des folies de l'esprit humain. — La pratique médicale est contradictoire. Je dis plus : ce n'est d'aucune façon une profession digne d'être suivie par des hommes sensés ».

Le Dr DILLING, le médecin londonnien bien connu, auteur de quantité d'ouvrages médicaux, écrit : « Il m'était réservé de trouver la médecine un chaos complet. »

Sir GILBERT BLANC écrit : « Lorsque nous jetons les yeux sur nous-mêmes, chargés de volumes renfermant très peu de connaissances quelque peu utiles, dont la plus grande partie est composée surtout de constatations ou bien erronées, inapplicables ou nuisibles, où le grain acheté si cher est à chercher dans des boisseaux de paille, on peut se demander si pareilles recherches n'ont pas contribué davantage à retarder et à donner une mauvaise direction à la pratique médicale plutôt que de pousser au progrès et à l'amélioration ? »

Le grand BOERHAEVE disait : « Si nous mettons dans la balance le bien qui a été procuré par une poignée de disciples d'Esculape et le mal fait au genre humain par la masse des médecins..... nous songerons sans doute qu'il eût mieux valu qu'il n'y eut jamais existé de médecins sur terre. »

Le docteur, aujourd'hui sir LAUDER BRUNTON, portant bien des titres, touchant des traitements pour services hospitaliers, professeur et publiciste, dit, en dépit de toutes ces distinctions personnelles : « *Nos idées sont souvent nébuleuses et mal définies. Nous donnons des médicaments à l'aventure, sans idée précise sur leur action, nous confiant dans la chance d'obtenir de bons résultats.* »

Le Prof. MARCHAL DE CALVI, médecin français éminent, dit : « En médecine il n'y a ni principe, ni foi, ni loi; nous construisons une tour de Babel ou plutôt nous n'édifions rien du tout!! »

Sir ROBERT CHRISTIAN, prof. de matière médicale à l'Université d'Edimbourg et qui en 1851 fut l'organe de la faculté lors du refus de donner à un candidat son diplôme aussi longtemps qu'il n'eut pas promis de n'avoir rien de commun avec l'homœopathie, a dit plus

tard dans une allocution inaugurale aux étudiants : « De toutes les sciences médicales la thérapeutique donne le moins de satisfaction etc.... Ce n'est pas qu'il n'y ait eu manque de nouveaux remèdes *d'origine empirique* mais ceux-ci ne sont rien en comparaison de la masse incalculable de rebut, qui d'année en année a vu le jour, uniquement *pour tomber dans l'oubli après une courte période de vogue inconsidérée.* »

Sir ANDRÉ CLARK, lorsque le Collège de médecins se proposait d'adopter une résolution de condamnation de l'homœopathie, s'exprima ainsi : « *Je prétends que tout membre de cette Ecole qui appellerait un homœopathe en consultation se rendrait coupable d'un acte immoral* »!!

Et le même CLARK, dans une allocution à la *British Medical Association*, à une autre occasion, déclare :

« Ceux qui servent de guides en médecine, en Angleterre comme à l'étranger, sont *sceptiques* à l'endroit de l'action curative des médicaments sur la maladie... Lorsqu'on sait que les praticiens expérimentés ne sont pas d'accord sur les effets des médicaments les plus vulgaires, nous ne pouvons douter que *le département le plus important de notre art est dans une situation rétrograde et nullement satisfaisante.* »

Sir ASTLEY COOPER, dans sa leçon donnée à des étudiants de Guy's Hospital (Londres), après quelques paragraphes de critique pour l'Allopathie, trop longs à énumérer ici, dit : « *Aucune considération ne saurait m'engager à réprimer mes sentiments* et je déclare que le traitement actuel des patients peut-être taxé d'indigne et de destructeur. car leur santé est irrémédiablement détruite. »

Et à une autre occasion il dit : « *L'art de la médecine est fondé sur des conjectures et perfectionné par des homicides.* »

CULLEN, le célèbre professeur de matière médicale à Edimbourg écrivit : *Nos matières médicales fourmillent d'innombrables fausses déductions* » etc. !!!

Sir JOHN FORBES, un allopathe qui dans son remarquable et courageux article (de fond), demandant franc jeu pour l'Homœopathie et dont l'effort honorable amena la ruine (par boycottage) de son célèbre journal médical périodique, disait de l'Allopathie : Que « *ces choses sont arrivées au point de ne pouvoir s'empirer* ». « *Elles doivent s'amender ou en finir.* » Dans un grand nombre de cas traités par nous (les allopathes) *la maladie est guérie par la nature*, non point par nous. Que dans un nombre moindre de cas, mais toujours en proportion notable *la maladie est guérie par la nature*, en dépit de nos médicaments.»

En d'autres termes leur intervention s'oppose à la guérison plutôt que d'y contribuer et par conséquent, dans une propor-

tion considérable de maladies *il aurait valu tout aussi bien ou mieux encore pour les patients si tous les médicaments avaient été délaissés.*

Le Dr OLIVER WENDALL HOLMES, le célèbre médecin et écrivain américain qui ne vantait pas l'Homœopathie, écrivit de l'Allopathie : « *Si tous les médicaments étaient jetés à la mer, ce serait très heureux pour l'humanité, mais pas pour les poissons* », et une autre fois il fit allusion au passé de l'Allopathie comme « *Etant un désert brûlé* » !!!

HUFELAND, le Nestor de la médecine allemande écrivit :

« *Mon opinion est qu'il est fait plus de mal que de bien par les médecins, et je suis convaincu que si j'AVAIS ABANDONNÉ MES MALADES A LA NATURE plutôt que de leur prescrire des médicaments, PLUS D'EXISTENCES AURAIENT ÉTÉ SAUVÉES* » !!!

Mais assez de citations des sommités allopathiques, bien que nous n'en soyons encore qu'à l'alphabet. Espérons toutefois qu'elles serviront à ouvrir les yeux et à provoquer l'enquête des pouvoirs publics (1).

Une chose est certaine : aucun homœopathe n'a jamais proféré contre l'Homœopathie la dixième partie des blâmes proférés contre l'Allopathie par les auteurs allopathes, dans leurs propres manuels. Tous ces aveux sont de larges condamnations de tout leur système de Thérapeutique.

Il peut être opportun maintenant d'analyser quelques appréciations des médicaments les plus usuels par des allopathes, mais qu'ils condamnent eux-mêmes comme trop dangereux.

Lorsque nous employons ces médicaments, nous donnons des quantités infinitésimales échappant souvent à toute analyse et toutefois suffisantes pour agir et servir de stimulant vers la guérison. A l'occasion nous donnons de nos doses infinitésimales même à des enfants à la mamelle, absolument sans aucune crainte, et à moins d'avoir recours à ces doses nous ne pourrions jamais maintenir nos pourcentages de mortalité aussi bas.

Une étude très complète de ce sujet se trouve dans HEMPEL : *Science de l'Homœopathie*, 3^{me} édition. HEMPEL constate qu'il y a des autorités allopathiques éminentes, appartenant aux universités

(1) Les abonnés au *Journal Belge d'Homœopathie*, pourront trouver des citations du même ton, dans le vol. XII, page 190 et suivantes.

d'Europe, qui voudraient bannir l'arsenic de la matière médicale parce que, pour employer leurs propres termes :

« L'Arsenic est le plus dangereux des poisons et parce que l'expérience (c.-à-d. seulement chez les allopathes) n'a pas encore établi une dose suffisamment petite qui puisse être administrée sans empoisonner l'organisme ».

Sur ce point insiste aussi le Prof. SACH's, le distingué Prof. de thérapeutique de l'Université de Königsberg et tout naïvement il ajoute expressément : « Qu'il ne mentionne pas la dose dite homœopathique parce que ce n'est plus là une dose » (merci!)

Ce danger de l'arsenic est corroboré par les effets secondaires produits par les doses allopathiques d'Atoxyl dans la maladie du sommeil et le 606 ou le 914 pour la syphilis; déjà la situation du 606 a été prouvée comme intenable par plusieurs observateurs!

Le même Prof. SACH's parlant de l'acide prussique dit que « son danger apparaît soudainement comme un voleur la nuit et cela peut se produire *même* lorsque la plus grande précaution a été prise!

Le Prof. SCHROFF, alors le savant bénéficiaire de la chaire de Pharmacie à l'Université de Vienne, écrit : « De nos jours l'emploi du phosphore a été presque totalement abandonné pour le motif que même l'administration prudente de cet agent implique un grand danger ».

Le Prof. SCHROFF, parlant de *Veratrum album*, un des médicaments les plus utiles et vraiment indispensable dont la Providence nous a doté, dit carrément : « Ce médicament n'est plus usité, *excepté* chez les homœopathes et chez les chirurgiens vétérinaires » et son opinion est partagée par le Prof. SACH's. Lui aussi voudrait le voir proscrire de la matière médicale allopathique « *Comme un poison dangereux et délétère qu'il est ou peut devenir* » entre des mains allopathiques habituées aux fortes doses bien orthodoxes; mais nous n'aimerions pas d'en être privés de peur que nos triomphes dans le choléra soient perdus pour nous; ni encore que nous soyons privés de Phosphorus dans sa phase particulière dans la pneumonie, de peur que ici aussi nous perdions tout notre avantage et notre triomphe sur l'Allopathie, (Voir nos statistiques comparatives aux annexes.)

Nous avons donc montré que tandis que quelques allopathes ont bravement *parlé en notre faveur*, d'autres en bien plus grand nombre ont à l'envi *décrié leur propre doctrine*, tandis qu'ils prétendent nous faire passer pour charlatans!

Puisque cette confusion et cette contradiction règnent entre les

allopathes, n'en résulte-t-il pas que *quelques morts inévitables* doivent se produire, et les allopathes ont-ils quelque motif sérieux de refuser d'étudier avec soin l'Homœopathie ?

Il est constaté que des ouvrages d'allopathie qui ont de la vogue sont bien vite « surannés » et pour ce motif reconnus sans valeur, tellement leurs « modes » en médecine changent promptement. Partout il y a contradiction !

En voici un exemple : les bains froids dans la fièvre sont d'un emploi constant; mais il en est résulté bien des catastrophes. Tandis que VIRCHOW, avec l'Ecole de Vienne, dit « C'est la fièvre qui compte » et elle doit être coupée de l'une ou l'autre manière; une autre Ecole, toute aussi digne de foi, dit et prouve aujourd'hui, sous le microscope, que les leucocytes se meuvent avec plus d'activité à une température élevée.

Le Prof. SCHULTZE, de Buda-Pest, a démontré ce fait sous le microscope et pour ce motif il paraîtrait que la *température élevée* comme dans la fièvre constitue *une défense* de la Nature pour aider la Phagocytose c.-à-d. la destruction des microbes par les leucocytes.

Le sujet est trop long pour être développé ici; mais la terrible contradiction persiste car l'une des deux idées doit être fatalement erronée.

Tout le monde connaît l'arsenal des antipyrétiques: dans bien des contrées ces derniers peuvent être obtenus par les profanes, qui se les prescrivent eux-mêmes au gré de leur désir, augmentant ainsi de plus en plus la liste des « poisons » causant des décès maladroits.

Des bains froids, peut-être, étaient trop peu confortables; de là la tendance à d'autres agents pour couper la fièvre.

Mais la science nous apprend que la fièvre n'est pas la Maladie « per se ».

En place de cette « mode » (Fashion), les homœopathes ont imperturbablement poursuivi leur chemin avec leurs remèdes soigneusement choisis, grâce auxquels la Nature est stimulée vers une guérison naturelle; cette lutte entre phagocytes et microbes fut signalée par HAHNEMANN comme des « forces de réaction de la Nature », et nous n'éprouvons nullement le besoin de changer notre « mode » (fashion) à chaque coup de vent.

La dernière découverte de cet état d'incertitude et de contradiction, pauvre estimation de l'Allopathie par un allopathe est à peine sèche sur les pages, que voilà sir ALMROTH WRIGHT qui, s'adressant à un auditoire mêlé de profanes et de professionnels, s'exprime ainsi : L'édifice de la médecine élevé jusqu'ici est démoli et un tout

nouveau doit être bâti de fond en comble; nous devons jeter de côté toutes nos croyances et reconnaître (il s'agit des allopathes) que nous avons pratiqué du *Charlatanisme*!

Notez bien ceci : c'est là une épithète venant d'un très honorable allopathe parlant de sa propre Ecole!!

Mais tandis que sir ALMROTH WRIGHT parle ainsi irrévérencieusement de l'Allopathie, que tout est charlatanisme en dehors de sa sérothérapie, nous trouvons aussi des allopathes éminents proclamant les *graves dangers* de ce nouveau mode de traitement, la sérothérapie appelée à élever l'index opsonique du patient.

Nous homœopathes depuis tout un siècle nous pratiquons cette élévation de l'index opsonique au moyen de nos médicaments bien appropriés, administrés d'une manière naturelle par la voie buccale.

Cela fut prouvé par les remarquables recherches du Dr WHEELER à l'hôpital homœopathique de Londres et par le Dr BURRETT de la section homœopathique de l'Université de Michigan et par le Dr WATTERS de l'Université homœopathique de Boston.

Le Dr MELLON a aussi élevé l'« Index opsonique » contre le pneumococcus dans la pneumonie avec des doses très minimes de *Veratrum viride*, prouvant que de fortes doses de cette même substance semblaient diminuer cet index opsonique.

WATTERS prouva que l'index opsonique de patients à coli-bacilles était élevé au moyen du remède homœopathique bien choisi, correspondant le mieux aux symptômes du cas. Il le donna à la 30^e dilution et le patient quitta l'hôpital guéri par les *stimulants naturels de ses forces vitales*, choisis suivant la loi des semblables.

Et Phosphorus à la millième puissance a constamment fait ses preuves en élevant l'index opsonique dans tels cas réclamant homœopathiquement ce médicament.

Arrêtons nous un instant à la thérapeutique hypodermique, si crue, si peu nécessaire et à ses inévitables graves dangers si bien démontrés par les détracteurs de WRIGHT. Ainsi dans le *Lancet*, de Londres, mars 1912, p. 713 à 719 inclusivement, le Dr BATTY SHAW expose ce danger de l'emploi des injections hypodermiques de serums en usage par WRIGHT et ses adhérents.

Voilà donc pour l'Allopathie une nouvelle contradiction, une nouvelle cause d'incertitude, celle-ci toute moderne, tandis que l'Homœopathie, à l'abri des troubles occasionnés par ces fantaisies passagères, poursuit sa voie certaine, pleine de succès, grandissant sa popularité d'année en année. Mais ce travail collatéral de l'Allopathie la rapproche cependant de plus en plus de nous, bien que par des voies encore grossières.

Conclusion : les allopathes ne sauraient nous considérer comme traitres à la loi des semblables, parce que nous étudions comme eux la bactériologie, la pathologie, la médecine préventive et la prophylaxie, l'hygiène, etc., comme adjuvants au diagnostic et pour en tirer tout le bien possible en faveur des malades. Nous le pouvons parce que nous sommes médecins comme les allopathes, et diplômés à l'égal des meilleurs d'entre eux. C'est au surplus notre devoir et HAHNEMANN nous montra la voie il y a 80 à 118 ans.

QUATRIÈME PARTIE.

La science de l'Homœopathie est tellement exacte qu'elle peut être appliquée d'emblée à une maladie nouvelle ou encore trop peu connue, et de manière à ne pas perdre de temps pour secourir le patient.

Sir JAMES GOODHART semble reprocher aux homœopathes de temporiser et d'attendre jusqu'à ce que la maladie ait pris son développement et envahi plus profondément l'économie. C'est ce que l'homœopathe ne fait jamais. Au contraire, dès le début, il rassemble les symptômes et applique ses médicaments sur les indications les plus précises possibles, de manière que, si même il ne peut arrêter entièrement le cours de la maladie, la gravité en est certainement réduite et, comme conséquence, la convalescence écourtée. C'est ainsi qu'il agit, même avant que tout diagnostic certain soit possible.

Supposons maintenant un homœopathe placé devant une maladie nouvelle, peu connue, ou même inconnue totalement. Il sera bien moins embarrassé que le médecin allopathe, grâce à la grande précision de la symptomatologie de nos médicaments, symptomatologie établie par une expérience séculaire.

Prenons, pour exemple, une maladie qui était, au commencement du siècle passé, presque totalement inconnue en Europe : le choléra asiatique. Sa première invasion dans nos pays occidentaux date de 1831 à 1833. De l'Europe elle pénétra en Amérique où éclatèrent aussi plusieurs épidémies graves.

On a pu évaluer la mortalité par le choléra asiatique pour tout le siècle passé. L'évaluation de la mortalité allopathique pour le siècle est de 49,5 %; par contre le pourcentage de mortalité homœopathique, pour une période correspondante, n'est que de 16,83 %. Ces chiffres ont été recueillis et garantis par l'Institut Américain d'Homœopathie.

Avant d'aller plus loin, nous devons prouver que cette évaluation pour le siècle passé s'est maintenue jusqu'aujourd'hui; pour faire

cette preuve nous citerons encore des autorités universitaires dont les aveux et pronostics confirment notre thèse.

Le prof. sir W^m OSLER, d'Oxford, donne une évaluation pour la mortalité par le choléra de nos jours.

(Voir : « Principes et Pratique de la médecine » p. 332).

« La mortalité varie actuellement de 30 à 80 % ».

Le Prof. Sir CLIFFORD ALLBUTT (Cambridge) dit : (Voir vol. I, p. 908, de son Système de médecine).

« Le pronostic dans le choléra est que CINQUANTE POUR CENT des malades atteints peuvent s'attendre à la mort, qu'ils soient traités ou non !!! »

Si un ouvrage d'homœopathie devait faire un pareil aveu, nous serions « tués » dans l'opinion publique, à moins que nous ne fussions l'objet d'une intervention légale.

De toutes manières ces pronostics confirment de nouveau l'évaluation faite plus haut pour l'Allopathie, c.-à-d. 49,5 %.

Mais cette confession allopathique de : « l'inefficacité du traitement » n'est pas sans nous laisser une splendide leçon.

Examinons brièvement leur position au point de vue de leur thérapeutique :

ALLBUTT décrit très longuement quatre méthodes de traitement pour servir de guide aux médecins; encore chaque « méthode » est-elle condamnée en dernier ressort, de sorte que de leur « édifice à quatre pieds » rien ne subsiste pour le soutenir.

(1) Le premier traitement est leur « méthode astringente » et après avoir discoursu longtemps à ce sujet, il est réduit à ce qui suit :

« Il est douteux que ces pratiques ont une saine base d'action » !!!

(2) Leur « méthode purgative », le traitement par l'huile de ricin de Sir GEORGE JOHNSON en fin de compte se réduit à ceci :

« Elle a été expérimentée sur une large échelle et a été trouvée en défaut et même les diurétiques ont été reconnus comme ayant fait plus de mal que de bien ».

(3) Leur « méthode antiseptique » est en dernière analyse condamnée comme suit :

« Cette méthode peut simplement se réduire à « ajouter un poison à un poison ou un irritant à un irritant, » Au point de vue pratique cette méthode a échoué dans le traitement du choléra. Donc leurs antiseptiques intestinaux se réduisent, de leur aveu, à des poisons ou des irritants.

(4) Et leur « méthode stimulante » n'est pas sans mécomptes. Aussi ne sommes nous pas surpris des paroles de Sir CLIFFORD sur le compte de l'Allopathie :

« Dans l'état actuel de nos connaissances (allopathiques) aucun principe ou méthode de traitement du choléra n'a rencontré beaucoup de succès ».

Leur 50 % de décès le prouve surabondamment.

Il est vrai de dire que l'infusion intraveineuse saline hypertonique de ROGER a réduit cette mortalité de 50 % à 32,5 % pour quelques essais; mais ceci réclame de l'habitude et des facilités d'hôpital, tandis qu'une trousse homœopathique, s'emporte facilement à pied et à cheval, par monts ou par marais, et permet d'obtenir une mortalité *moitié moindre de celle obtenue par cette méthode hypertonique*.

Aucune de leurs « méthodes » n'est donc de quelque valeur scientifique et ne supporte la comparaison avec la loi des semblables.

Une « méthode » semble être *une opinion personnelle* qui est ou peut être faillible. N'est-il pas étrange que l'Homœopathie ne soit pas l'objet d'une investigation gouvernementale. *C'est notre devoir et aussi le vôtre* de faire des efforts jusqu'à ce qu'il en soit ainsi.

De fait, vous, mes auditeurs, vous pouvez dire que cela ne vous intéresse guère parce que votre pays est maintenant relativement à l'abri du choléra; mais nous disons que ce qui est vrai pour le choléra est vrai aussi pour toute autre maladie et nous vous invitons à faire une étude comparative des statistiques de la mortalité p. ex. dans la *pneumonie*, maladie qui existe toujours chez vous, et qui de l'avis de bien des autorités tue presque autant que la tuberculose. Notre traitement du choléra a été un livre ouvert pour l'Allopathie depuis 1833.

Nous savons que la récente épidémie de Hambourg (1892-93), qui a amené le choléra près de nos portes, montra une mortalité allopathique de 42 % et une mortalité homœopathique variant de 15,5 % pour un des hôpitaux, à 20 % dans d'autres hôpitaux, ce qui nous procure une leçon et confirme nos statistiques. (Nous avons appris dans notre tournée de Council, à Berlin, que la *Société médicale homœopathique de Berlin* offrit de supporter tous les frais d'entretien d'un hôpital volant pour cholériques à Hambourg et qu'il avait été fait choix d'un médecin qui avait promis ses services; mais l'offre généreuse ne fut pas acceptée, probablement parce qu'elle émanait d'homœopathes).

Un autre point d'histoire au sujet du choléra, mérite la lumière de la publicité. En Angleterre, en 1854, une commission royale fut nommée pour faire des investigations et un rapport sur tous les traitements du choléra, en vogue alors en Angleterre. Le rapport fut fait et déposé à la Chambre des Communes, lorsque les homœopathes anglais s'aperçurent que « leurs Résultats et leurs Méthodes »

n'avaient pas été examinés et *n'étaient pas mentionnés dans le rapport*. De leur propre initiative leurs résultats, largement développés, furent déposés devant la Chambre des Communes.

La mortalité pour l'allopathie fut 59,2 % tandis que pour l'homœopathie la mortalité était réduite à 16.4 %.

Peut-être trouvera-t-on qu'il est difficile à comprendre comment notre rapport fut mis sous le boisseau.

C'est là de l'histoire et il paraît étrange que le gouvernement anglais, qui a le choléra à l'intérieur de son empire (les Indes) comme une maladie endémique (perpétuelle) ne donna pas suite à ces avances favorables.

Peut-être est-il réservé à ce Council international d'arriver à cette fin. *Si l'Homœopathie est du charlatanisme, comment ce charlatanisme réduit-il nos chances de mort de moitié ou davantage encore ?*

Et maintenant, avant de quitter le choléra, nous désirons vous montrer que la première épidémie en Europe prouva au monde que l'Homœopathie possède un degré d'exactitude qui la place, comme science, sur une base certaine :

En 1831, lorsque HAHNEMANN reçut en Allemagne une description du *Choléra* (une maladie alors inconnue qui ravageait l'Europe) de la part de ses élèves et collègues alors à Vienne, d'emblée il indiqua 3 ou 4 remèdes, connaissant exactement quels symptômes ces médicaments avaient produits chez des expérimentateurs, des êtres humains en santé, aidé aussi par sa connaissance complète de symptômes plus graves de la maladie, provoqués dans des cas d'empoisonnements, accidentels ou volontaires.

Tels étaient alors le savoir de HAHNEMANN et l'exactitude de l'Homœopathie que ces trois ou quatre remèdes n'ont jamais été surpassés dans le traitement du choléra.

Le choix de HAHNEMANN alors était : *Camphora*, à donner seulement pendant le premier stade d'invasion, certains symptômes existant en ce premier stade de collapsus, spécialement le *Collapsus avec froid glacial sec*; donc le cas doit présenter une peau sèche, contrairement au médicament suivant :

Veratrum album (le médicament que les allopathes désiraient proscrire de leur matière médicale) pour les selles riziformes typiques et *sueurs froides glaciales*. (Notez la différence et la précision entre *Camphora* (froid glacial sec) et *Veratrum* (sueurs froides glaciales). Enfin *Cuprum* présente et guérit les crampes et les douleurs spasmodiques.

Mais demandez à n'importe quel médecin homœopathe des détails

à ce sujet ou, en l'absence d'un pareil médecin et en cas de besoin, consultez un manuel homœopathique, dont plusieurs sont à la portée du public pour remédier à l'absence du médecin homœopathe : tous vous diront la même chose, parce que nos données sont exactes et que nous n'avons aucun besoin de rechercher sans cesse une nouvelle façon de faire. Aussi longtemps qu'une autre méthode ne donne pas des résultats supérieurs, nous sommes excusables de ne pas essayer chaque nouveau traitement préconisé.

La conséquence de ces données pathogénétiques exactes est que notre mortalité n'est que de 16.1 %, alors que la mortalité allopathique est de 50 %.

Tous nos remèdes pour le choléra sont entièrement conformes à la loi des semblables. Parfois notre mortalité moyenne est descendue à 9 % (voyez le rapport de HAWLEY sur les assurances, page 17, *International Homœopathic Directory*).

La loi des moyennes, partout et toujours, est restée en notre faveur.

Les statistiques que nous vous présenterons tout à l'heure sont d'une importance capitale pour vous et pour toutes les nations. Considérez combien de vies pourraient être sauvées en l'espace de 10, 20 ou 50 ans, et que ce risque de mortalité, dans une maladie quelconque, peut être le vôtre avant que l'année ne soit écoulée.

Les allopathes désapprouvant l'Homœopathie sans l'avoir expérimentée, cela serait excessivement plaisant si les conséquences n'en étaient si graves.

CINQUIÈME PARTIE

Il y a des signes que l'Allopathie est influencée, d'une façon grossière, par l'Homœopathie, signes qui tendent à confirmer notre situation.

Il y a des preuves que l'Allopathie commence à être influencée par la loi des semblables (voyez leurs sérums et nos nosodes), par la dose minime et le peu de fréquence de la répétition de la dose.

Mais ce qui lui manque pour faire une application exacte, c'est l'expérimentation volontaire sur l'homme sain.

Pour arriver à l'exactitude dans la pratique, l'expérimentation est de toute nécessité; autrement tout ce que l'on fait n'est que de l'expérimentation pratiquée sur le malade même, parce qu'il n'y a pas deux cas tout-à-fait identiques. Le diagnostic général de la maladie, grâce à des généralisations, fera dévier encore davantage jusqu'à ce

qu'on revienne par hasard à des symptômes individuels et à des exigences individuelles.

C'est une erreur de vouloir traiter une diphtérie, une pneumonie ou un cas de choléra en se contentant d'avoir fait le diagnostic de la maladie. Ce sont les particularités qui distinguent telle diphtérie, telle pneumonie ou tel cas de choléra et qui doivent servir de guide dans le choix du remède.

La similitude de la drogue et de la maladie est montrée par l'emploi que font les allopathes de leurs cultures de microbes, leurs toxines, leurs sérums. Les vaccins autogènes marquent encore une tendance plus accentuée vers les semblables.

L'exiguité de leurs doses par injection est la conséquence clinique d'accidents graves survenant par l'emploi de doses plus fortes que celles que demande la nature. Le $\frac{1}{100.000}$ d'une dose d'un milligramme de sérum ne provoque aucun commentaire lorsqu'un allopathe en fait emploi. Il en est de même de la rareté de répétition de leurs doses de vaccin, dont ils donnent une dose tous les sept, dix ou quarante ans (voyez les différents ouvrages sur les sérums).

Malgré cela on nous a gratifiés de toutes sortes d'épithètes grossières et indignes de confrères lorsque nous avons osé suggérer, depuis un siècle, l'une ou l'autre de ces idées de similitude, d'exiguité de dose ou de rareté de répétition de dose.

Et dans cet emploi de « produits de maladie » contre la maladie elle-même, ou de poisons animaux (virus) contre la maladie, nous homœopathes revendiquons nettement *la priorité*.

Nous savons donner la preuve que nous employions le virus du charbon en 1830 (et PASTEUR en 1877); nous avons employé le venin de l'abeille en 1835 tandis que l'Allopathie, cherchant à tâtons, l'emploie dans le rhumatisme, sans aucune de nos caractéristiques différentielles, environ depuis 1905; leur échec fut manifeste parce qu'ils prescrivaient uniquement le remède pour le rhumatisme et non pour les modalités spéciales du rhumatisme de leurs malades. Nécessairement la guérison faisait défaut dans tous les cas qui ne correspondaient pas exactement au type spécial de symptômes causés et, pour ce motif, guérissable par ce virus.

L'emploi que font les allopathes du venin de l'abeille offre une lecture plaisante pour un homœopathe. Ils appliquent les abeilles irritées, enfermées dans une boîte ou une bouteille qu'on renverse sur l'une ou l'autre partie charnue du malade. Dans cette lutte entre les abeilles furieuses et leur victime, la victoire doit rester aux abeilles!

Quelle cruelle douleur! Quelle méthode peu scientifique! Mais cela est considéré comme très orthodoxe par les orthodoxes.

Nous employons le venin de l'abeille trituré dans du sucre de lait ou dilué dans l'alcool et nous ne faisons aucunement souffrir nos malades, mais nous les guérissons avec la 3x ou la 6x de ce remède, pris dans une cuillerée d'eau, lorsque le remède correspond aux symptômes de nos expérimentations.

Nous admettons que les allopathes peuvent guérir un faible pourcentage de leurs rhumatisants qui répondaient à ces indications spéciales d'*Apis*. Mais quelle méthode grossière et quelle preuve nouvelle que leurs essais sont toujours faits sur le malade !

Comme dernière preuve que nous pouvons donner d'un virus ou produit de maladie opposé à la maladie même (nous appelons ces préparations spéciales : nosodes), nous désirons attirer votre attention sur le fait que nous employions la *Tuberculine* ou *Tuberculinum*, 16 ans avant KOCH; et pour le prouver nous ferons emploi de deux photographies que nous projetterons sur l'écran.

La première montre le titre du vol. II du nouvel Organon publié en 1879. Le second vous montrera une partie de la page 342 du même ouvrage, démontrant que le Dr SWAN de New-York prescrivit la Tuberculine ou Tuberculinum et obtint la guérison d'une fillette le 23 juillet 1874, ce qui établit une *avance de 16 ans sur KOCH* qui publia sa mémorable découverte en 1890.

Nous nous demandons si KOCH aurait lu la relation de SWAN.

Emploi que font les allopathes de certains de nos termes, avec des significations identiques :

L'*index opsonique* des allopathes, qui date de 1905, fut précédé de notre *force vitale*, opinion émise en 1796, deux termes qui s'adressent à une même chose; leurs *anticorps* ou *antigènes*, datent de 1910 et furent précédés dès 1796 par les *remèdes indiqués*; leur *immunité* qui fut d'abord essayée par SEWELL en 1887 qui réussit à augmenter la résistance de pigeons à tel point qu'ils furent en état de supporter une dose de poison de *Crotalus* égale à dix fois la dose maxima (voyez Maladies tropicales 1910, Editeurs CASTELLANI et CHAMBERS, page 192), est semblable à notre *prophylaxie homœopathique* qui date aussi de 1796, ce qui constitue une *priorité* hautement respectable. (1)

(1) Nos pathogénésies de nombreux médicaments nouveaux ont été si bien faites et les succès atteints par eux si bien établis qu'une grande partie d'entre eux sont entrés dans le domaine du traitement chez les allopathes : citons-en deux seulement dont vous entendez parler tous les jours : l'*Hydrastis* et surtout l'*Hamamelis*.

De tous côtés d'ailleurs les travaux récents des allopathes montrent leur accession vers l'Homœopathie, qu'ils le veuillent ou non. Hier encore notre *Journal*

SIXIÈME PARTIE

L'Homœopathie n'est que la cure de l'imagination, disent nos peu généreux contradicteurs.

Nos cures réalisées chez les enfants, les animaux et les aliénés prouvent le contraire.

Les allopathes ont dit, sous forme de sarcasme, que l'Homœopathie convenait tout au plus aux nourrissons (Babies), pensant probablement que nos doses inoffensives ne feraient aucun mal et feraient plaisir aux mères. En parlant ainsi, ils ont dit plus vrai qu'ils ne pensaient, puisqu'elles sont bonnes pour les enfants dont la foi thérapeutique ne saurait être invoquée.

Pour prouver que les allopathes ne peuvent se porter garants de la même inocuité dans le traitement des enfants, nous citerons l'opinion d'un allopathe réputé qui signale le danger manifeste de l'Allopathie dans le traitement des jeunes enfants.

Sir JAMES CRICHTON Browne écrit (voyez vol. III, de « The Standard physician, page 1065).

« Il est généralement nécessaire de combiner diverses substances en une prescription (les allopathes seuls sont de cette opinion). Un remède qui, employé seul, a une action déterminée, peut, lorsqu'il est associé à d'autres remèdes, être tellement modifié dans son action que ses propres effets spécifiques sont entièrement altérés. Il est de même impossible de prévoir les différences de sensibilité de différents individus pour le même remède ».

« En fait, même le médecin expérimenté hésite avant de prescrire un traitement médicinal à un enfant, parce qu'il sait qu'il y a une très grande différence dans la sensibilité chez l'enfant à l'action médicamenteuse.

Belge d'Homœopathie publia à ce sujet un travail remarquable du docteur CARTIER de Paris, intitulé : *Le Rapprochement de la médecine actuelle vers les dogmes de Hahnemann*. Nous en avons tiré à part six mille exemplaires, à titre de propagande, que nous avons envoyés à tout le corps médical et vétérinaire belge.

Après-demain, à la séance solennelle et plénière du *Cercle Homœopathique des Flandres*, notre confrère, le D^r HOORENS, d'Alost, lira un travail remarquable sur *l'Evolution de l'Allopathie*.

D'ailleurs, par cent autres preuves, nous pouvons démontrer que ce phénomène de rapprochement de l'Allopathie vers l'Homœopathie est général et indiscutable.

D^r DE C.

« Les facteurs qui rendent nécessaires certaines réserves chez les adultes, sont notablement augmentés s'il s'agit d'enfants ».

Pauvres nourrissons traités allopathiquement et pauvres mères de ces enfants! Il est donc démontré que parfois les allopathes ont peur de leurs propres drogues, même lorsqu'ils ont acquis de l'expérience; mais ce qui arrive au médecin *allopathe inexpérimenté* qui emploie ces drogues dangereuses, le livre ne le dit pas et la chose est laissée entièrement à votre jugement personnel et charitable.

Aussi souvenez-vous sérieusement, que la dose qui peut guérir l'un peut tuer l'autre : conclusion d'une franchise brutale.

Il n'en est pas ainsi de l'Homœopathie dont les doses infinitésimales ne sont jamais nocives, même chez les nouveau-nés chez qui la foi en notre méthode ne peut être invoquée. Nous donnons suivant l'occasion la 6^e, 10^e, 30^e dilution décimale de n'importe quel remède connu, sans crainte aucune. *Mères et Pères, souvenez-vous de cela.*

Dans nos statistiques nous comprenons une série de chiffres rassemblés par nos commissaires officiels pour les affections mentales. Ces chiffres ne sont influencés en rien par aucun homœopathe, attendu que ces commissaires officiels exercent leur contrôle sur tous les asiles d'aliénés de l'Etat, qu'ils soient homœopathiques ou allopathiques. Ces chiffres démontrent d'une façon incontestable que nous guérissons par l'Homœopathie le double des cas de folie que guérit l'Allopathie, n'importe où se fait la comparaison.

Songez au profit à réaliser par les gouvernements des Etats et ces cas ne démontrent-ils pas péremptoirement que l'imagination n'a rien à voir dans les cures que nous opérons?

Lorsque vous aurez étudié ces statistiques nous vous poserons cette question : La différence dans les résultats tient-elle à la foi qu'ont les aliénés dans le traitement ou dans n'importe quoi ou tient-elle à la science et à la foi du médecin?(1)

(1) Le Dr HOYLE, ne disant rien, dans le texte de sa conférence, du traitement homœopathique, pourtant si plein de succès, des animaux malades, nous nous sommes permis, lors du prononcé de la conférence, de dire encore ce qui suit.

« Et si nous passons au traitement homœopathique des animaux, ceux-ci moins encore peuvent être taxés de malades imaginaires ou de guérissables par le fait de l'imagination. C'est même dans le traitement homœopathique de nos frères inférieurs, comme les appelait le bon St-François, que les homœopathes des campagnes firent leurs premières armes, trouvèrent leurs premiers succès et finirent ainsi par vaincre la répulsion pour l'Homœopathie qui anime, au premier mouvement, l'habitant un peu fruste des campagnes. Et je profite de cette occasion pour

SEPTIÈME PARTIE

La brique et le mortier

Les bâtiments que nous allons vous présenter ne sont qu'une minime partie de ce que nous pourrions vous montrer; nous en avons choisi quelques uns dans une collection de plus de 200 vues de grands établissements hospitaliers appartenant aux homœopathes ou qui leur sont fournis par les gouvernements d'États.

Ils attestent la confiance que les administrations de l'Etat et les administrations municipales ont dans l'Homœopathie. Chaque année nous voyons grandir le nombre des institutions qui nous sont confiées.

La dernière conquête de l'Homœopathie est l'*Allentown State Homœopathic Hospital for the Insane*, en Pennsylvanie, E. U. d'Am., ouvert en octobre 1912. Les bâtiments seuls ont coûté 10,000,000 francs; l'entretien annuel de l'établissement s'élèvera à 1,500,000 selon toute probabilité, à en juger d'après les autres asiles de l'État.

Nous vous disons combien ces gouvernements nous allouent annuellement, dans une progression graduelle et annuelle, pour vous prouver nos progrès et pour vous attester que nous réalisons une économie et que nous faisons de la meilleure besogne que les allopathes. Autrement il nous serait impossible, à nous la minorité, de nous maintenir dans ces hôpitaux.

Pourquoi d'autres gouvernements ne nous aideraient-ils pas de la même manière? Pourquoi n'y aurait-il pas un essai public de l'Homœopathie dans chaque pays? Nous vous demandons d'adresser une pétition à votre gouvernement, en faisant état de nos affirmations, de nos vues et de nos statistiques autant que vous le jugerez utile.

saluer ici la mémoire de mon père qui se convertit à la doctrine de HAHNEMANN, il y a bientôt un demi siècle, pas loin d'ici, à Oosterzeele, et implanta l'Homœopathie dans le Sud de Gand, dans les contrées de Sotteghem, de Grammont, d'Audenarde et de Renaix. Que de luttes, en ces temps-là, pour faire triompher le globule ou la goutte de dilution, dans l'esprit des paysans, habitués aux grandes bouteilles, de l'odeur la plus pénétrante et du goût le plus piquant possibles. Les cures dans l'étable, surtout pour la fièvre vitulaire et les cures dans les porcheries, surtout pour le rouget, firent ouvrir les portes des maisons à l'Homœopathie triomphante ».

D^r D. C.

Nous n'avons jamais perdu la direction d'un hôpital aux États-Unis, après l'avoir reçue.

Nos résultats acquis ailleurs nous font obtenir ces hôpitaux d'États; les résultats que nous y obtenons nous garantissent qu'on ne saurait nous en déloger.

HUITIÈME PARTIE

Statistiques

Quelques mots de nos statistiques. Sur notre parole d'honneur nous croyons que tous les chiffres sont corrects et vérifiables. Nous citons toutes les sources.

Nos chiffres sont aussi dignes de croyance que ceux de n'importe quelle institution allopathique. Chaque série de statistiques passe par trop de mains pour que des erreurs puissent se commettre.

Les statistiques sont dressées par des commissaires officiels qui probablement ne savent rien concernant les deux systèmes de médecine.

Les statistiques que nous présentons n'ont trait qu'à des institutions publiques, mais nous pouvons en conclure que les statistiques de notre pratique privée seraient approximativement les mêmes.

Pour ce motif il semble que dans beaucoup de maladies le risque de mort se trouve réduit de plus de moitié, sans tenir compte d'une meilleure convalescence et du fait que par l'emploi de l'Homœopathie vous évitez sûrement toute crainte de maladie médicamenteuse. La presse et les hommes politiques, sans parler des allopathes qui, à n'en pas douter, ont l'œil sur nos statistiques, ne manqueraient pas de nous dénoncer, si jamais *notre mortalité devenait égale ou supérieure à celle de l'Allopathie. Pourquoi les législateurs de tous pays ne « découvraient-ils pas » que l'Homœopathie a une mortalité moindre ?*

Pareil législateur mériterait une réputation internationale et une récompense s'il voulait se faire le champion de notre cause, ne fût-ce que dans les limites d'une enquête !

Nous vous demandons de porter ces faits à la connaissance de tous les députés et personnages officiels de votre pays.

Est-il absurde d'attirer leur attention sur ce surcroît de sécurité personnelle ? Ce qui est profitable aux individus l'est aussi à l'Etat.

L'Allemagne a prouvé à notre Council l'importance de ses sociétés d'adeptes de l'Homœopathie. L'une d'elle, la *Hahnemannia Landes Verein* (Wurtemberg) compte jusqu'à 12,000 membres.

Nous vous prions d'organiser en Belgique de pareilles sociétés laïques, ou, s'il en existe déjà, de les rendre plus importantes et plus actives.

Nous demandons à vos honorables médecins, nos collègues, de faire des conférences publiques. Faites-les dans toutes les autres villes, si vous aviez quelque scrupule à le faire dans la ville où vous résidez. C'est ce qui se fait en Allemagne.

N'est-ce pas une noble et charitable mission d'étendre ainsi le cercle des adhérents de l'Homœopathie et le public ne vous saura-t-il pas gré de lui donner ainsi une connaissance meilleure des moyens propres à sauvegarder l'existence?

Dès que vous aurez formé de puissantes sociétés laïques, vous aurez l'appui de la presse.

Une des meilleures descriptions que nous ayons jamais lue de l'Homœopathie fut imprimée dans un journal non scientifique le *Stuttgart Beobachter*. Rien n'a été obtenu en une semaine ou sans efforts. Montrons à tout le monde que nos convictions sont profondes. L'International Homœopathic Council vous prie de prêter une oreille attentive à ces risques de mortalité et pour le cas où vous seriez déjà convaincus, d'y intéresser les autres.

Faites-le au plus tôt! C'est pour ainsi dire un devoir sacré que vous devez au prochain, alors que la lumière vous a éclairés.

Rappelez-vous l'exemple de ces enfants jouant dans le voisinage de fondrières traitreusement cachées.

Le moindre mot peut être cause du salut d'une existence humaine et cette considération seule vaut qu'on agisse!

Voilà le message que l'*International Homœopathic Council* porte par le monde.

Les encouragements que nous avons reçus nous stimulent à faire de plus grands efforts; des approbations nous sont venues du Nord, du Sud, de l'Est et de l'Ouest, jusque de la Nouvelle Zélande.

Nous espérons que nous aurons enthousiasmé quelques-uns d'entre vous, convaincu d'autres et que nos paroles contribueront à sauver quelques existences — alors notre travail de propagande, pour l'amour de notre semblable, n'aura pas été fait en vain!

Sincèrement à vous.

Au nom de l'Homœopathie mondiale,
L'INTERNATIONAL HOMŒOPATHIC COUNCIL.

MESDAMES, MESSIEURS,

Avant de faire défiler les projections, daignez permettre à l'interprète du D^r PETRIE HOYLE d'ajouter encore quelques mots à la belle conférence que vous venez d'entendre.

Monsieur le D^r HOYLE vous a parlé surtout, con amore, de la situation de l'Homœopathie dans son pays d'origine, les Etats-Unis de l'Amérique du Nord. S'il m'était permis de faire la comparaison, je dirais que dans ces pays neufs, où la liberté n'est pas un mot de parade, l'église homœopathique peut-être considérée déjà comme triomphante. En d'autres pays, l'église homœopathique est encore militante, avec des alternatives de succès et de revers. En d'autres pays enfin, telle la Belgique, l'église homœopathique semble être encore aux catacombes. Et cette dernière situation, n'est cependant pas pour étonner outre mesure : en effet la *liberté* de l'enseignement n'existe pas pour nous ; l'*égalité* pour l'accession au professorat, à la direction des cliniques hospitalières, à la direction des asiles d'aliénés ou autres asiles, n'existe pas pour nous ; la *fraternité* enfin, c'est-à-dire le régime de la confraternité, aux yeux de la plupart des médecins de la vieille école, n'existe pas pour nous. Diplômés à l'égal des autres, actifs et honnêtes comme les plus actifs et les plus honnêtes de la faculté officielle, attentifs, comme eux, aux progrès constants de toutes les sciences médicales collatérales, nous sommes cependant coupables à leurs yeux de connaître et de pratiquer une autre thérapeutique, une médication spéciale, un autre système de guérir qui est le seul vrai, le seul logique et qu'ils persistent à vouloir ignorer ; en un mot, nous sommes coupables d'en savoir plus qu'eux !... Si l'acrimonie des lustres antérieurs semble s'être un peu adoucie, la persécution et la méconnaissance de nos droits, c'est-à-dire en somme de vos droits, des droits de tous ceux qui souffrent, n'en continuent pas moins.

Mais, j'en ai comme la vision confuse, la persécution bientôt se lassera. Mais, comme le disait HENRI DE BERNIER, dans *l'Apôtre* :

mais ce temps passera, ces hommes passeront,
des maîtres plus cléments et plus justes viendront !

Ces maîtres, mieux éclairés, mieux documentés, après enquête juste et impartiale, changeront les lois et règlements et abattront les portes des temples vermoulus. Nous n'aurons de cesse que justice

ne nous soit rendue par la législature; nous ne cesserons nos efforts que lorsque le grand public et la grande presse, éclairés sur notre puissance de guérir autrement que par les systèmes de l'école officielle, à leur tour feront valoir leur volonté en haut lieu.

En attendant, Mesdames et Messieurs, s'il en est parmi vous qui sont venus ici sans attache aucune à nos doctrines ou même avec une secrète malveillance, nous leur disons : « Après nous avoir entendu et après avoir vu par nos projections ce qui se passe ailleurs et quelle est la situation magnifique de l'Homœopathie dans ces grands pays où la liberté véritable règne en maîtresse et sans freins officiels, alors, sans préjugés et sans passion, comparez et jugez !... »

Dr D. C.

Quelques statistiques

Allénation mentale

Les allopathes ont souvent affirmé que les globules des homœopathes ne contiennent que du sucre et que nos guérisons ne sont obtenues que par suggestion.

Les guérisons que nous signalons chez ces aliénés prouvent que nos petits globules de sucre ne sont pas inertes alors même que les analyses officielles n'y décèlent pas la présence d'une substance médicamenteuse.

Asiles homœopathiques

	Subsides annuels de l'état	Nombre de lits	% de guérisons des cas reçus	Durée des constatations
Middletown State Hospital	371.000 doll.	2.046	40.31	1900-1904
Westboro' State Hosp. (Mass.) . . . .	. . . . .	1.000	46.8	inclusivement les cinq
Patton State Hosp. (Calif.)	255.723 doll	1 296	44.36	dernières années 15 ans jusqu'à
Watertown State Hosp. (Ill.)	175.000 doll.	1.500	42.27	1910 1907-1908-1910

Pour Watertown l'évaluation de 1909 n'est pas signalée à cause de forts contingents de cas chroniques provenant d'autres asiles.

Pour Westboro le temps de séjour a été réduit de 6,76 mois à 3,47 taux qui s'est maintenu (voir New Med. Journ., sept. 1912). Pour les données de Middletown, voir la statistique officielle dans les Lunacy Reports, New-York State. Pour l'établissement de Patton, voir le Rapport semestriel de la State Commission in Lunacy pour Californie 1910 et pour Watertown voir le 6^e et le 7^e rapport semestriel de cet asile. Ce sont là tous établissements officiels d'Etat.

Asiles allopathiques

4 en Californie. Mandocino (34,41 %)	} pour une période de quinze ans jus- que juin 1910 sauf pour Aynews qui ne porte que sur 14 années, l'année du tremblement de terre n'y étant pas comprise.
Stockton (31,93 %)	
Napa (24,37 %)	
Aynews (29,42 %)	

11 Hospices d'Etat de New-York d'après les Lunacy Reports donnent un chiffre de guérisons de 23,90 % pour une même période que celle signalée pour Middletown 1900 à 1904 inclusivement.

Le pourcentage moyen de la guérison dans les quatre Etablissements homœopathiques est de 43,31 %.

Tandis que dans les quinze Etablissements allopathiques il n'est que de 28,80 %.

La supériorité du traitement homœopathique des aliénés ressort clairement de ces statistiques comparées.

Quelle source d'économies importantes à réaliser par l'Etat en adoptant l'Homœopathie.

Choléra asiatique

Statistique d'après l'American Institute of Homœopathy.

Mortalité allopathique 49,57 %

Mortalité homœopathique 16,83 %

Epidémie de Hambourg de 1892.

(Voir Manuel de pratique homœopathique par le Dr C. J. Puhlmann, p 526).

Mortalité allopathique. 42 %

Mortalité homœopathique | pour un hôpital 15,5 %
| pour les autres hôpitaux 20 %

Voir ALLBUTT's (Prof. de l'Université de Cambridge) System of Medicine, vol. I, p. 908.... 50 % peut être considéré comme la mortalité, mais ce chiffre est souvent dépassé.... De fait la moitié des cholériques se rétablissent, *avec ou sans médication* (Cette appréciation jette une éclatante lumière sur la valeur du traitement allopathique).

Traitement allopathique

Voir OSLER (Prof. de médecine de l'université d'Oxford) dans son Practise of Medicine, p. 232 : « Le pronostic du choléra est toujours incertain; la mortalité varie de 30 à 80 % dans les différentes épidémies ».

Dans son Logic of Figures, p. 128, le Dr BRADFORD, président du Conseil impérial de Russie, a constaté pour 1831-1832 par le traitement allopathique une mortalité de 40 %.

Le Dr WILD dans son ouvrage sur l'Autriche parle d'une mortalité de 66 % sous le traitement aliopathique.

Le Dr Mc LAUGHLIN dans son

Traitement homœopathique

Pour dix hôpitaux en 1831-1832 le Dr QUIN mentionne une mortalité de 9 %. ROTH, médecin allopathe, dans un rapport au roi de Bavière, déclare que la mortalité sous le traitement homœopathique a été en 1831-1832 de 7 %.

Le rapport de l'Hahnemannian Academy of Medicine signale pour New-York en 1849, une mortalité de 7 %. Dans ce même rapport, p. 118, l'Amiral MORDONOW renseigne une mortalité de 10 % et JOSLIN, p. 136, pour trois épidémies 1831-1832, 1848 et 1849, une mortalité de 9,21 %.

En Autriche tandis que le traite-

rapport à la Chambre des Communes, en 1854, mentionne une mortalité de 59,2 ‰.

Enfin le Dr HAWLEY, dans son rapport à la Société d'assurance sur la Vie, cite une mortalité de 40 ‰ toujours par le traitement allopathique.

ment allopathique donnait une mortalité de 66 ‰, le traitement homœopathique enregistrait pour la même période une mortalité de 33 ‰. Aussi la loi interdisant la pratique de l'homœopathie en Autriche fut abrogée.

Un rapport présenté à la Chambre des Communes, parle d'une mortalité de 16 ‰ pour le traitement homœopathique.

Le rapport du Dr HAWLEY à la Société d'assurance sur la Vie, signale pour le traitement homœopathique une mortalité de 9 ‰.

Statistiques d'hôpitaux homœopathiques

Pour l'année	Nombre de patients	Décès	Décès sur cent
1910 Mass : Hôpital homœopathique.	4925	178	3.61
1911 Mass : " " " " " " " " " " " "			3.40
1909 Hôpital Evans pour maladies contagieuses (annexe de l'Hôpital homœopathique de Mass.)			5.04
1910 " " " " " " " " " " " "			3.72
Moyenne homœopathique.			3.94

Statistiques d'hôpitaux allopathiques

1910 Mass. General Hospital	6392	540	7.04
1910 Worcester State Hospital.	4630	410	8.85
1910 Rhode Island " " " " " " " " " " " "	6392	683	9.97
Moyenne allopathique.			8.62

Voir le North American Journal of Homœopathy, 1911, p. 40, et les Rapports de l'hôpital homœopathique de Massachusett de la même année.

Moyenne établie par l'American Institute of Homœopathy :

Mortalité allopathique 9 à 10 ‰
" homœopathique 4 à 5 ‰

1912 Hôpital Hahneemann Chicago 1908 à 1912 inclusivement 5.02 ‰.

Statistique du traitement de la pneumonie

	Décès sur cent
Mortalité allopathique pendant les 32 dernières années	29.5
" homœopathique " " " " " "	3.9

(Voir Medical Century de New-York, Août 1912, où est signalée la différence entre ces deux médications et où est constaté ce résultat prodigieux.

OSLER dans son *Practise of Medecine*, 6^e édition, p. 187, cite la Pneu-
monie comme la plus fatale de toutes les maladies aiguës, plus mortelle
que la Diphthérie et dépassant même la Phthisie comme cause de décès.

	Décès sur cent
Les statistiques des hôpitaux donnent une mortalité de . . .	20 à 40
L'Hôpital général de Montreal a une mortalité de	20.4
L'Hôpital de charité de New-Orléans	28.01
L'Hôpital John Hopkin (race blanche).	25
L'Hôpital (race noire).	30
L'Hôpital de Pensylvanie a une mortalité de	29
L'Hôpital St-Thomas (Londres) dans le 3 ^e décade (20 à 30 ans).	22
» dans le 4 ^e décade (30 à 40 ans).	30.8
» dans le 5 ^e décade (40 à 50 ans).	47
» dans le 6 ^e décade (50 à 60 ans).	51
» dans le 7 ^e décade (60 à 70 ans).	65

Pneumonie chez les enfants

Les Transactions du 8^e Congrès quinquennal international homœopa-
thique vol. 2, p. 674-680 portent :

	Allop.	Homœop.
Pneumonie aiguë chez des enfants de moins de 12 ans	24,7 %	12,3 %
Pneumonie lobulaire 2 ans	32 %	7,8 %
Broncho-pneumonie 2 ans	45,1 %	20 %

Voir Dr KOPLICK, *Maladies des enfants*, 3^e édit. 1910, p. 645.

Mortalité allopathique dans la pratique privée . . .	25
» hospitalière.	50 % et davantage.

D'après le Dr EMMET HOLT (mortalité allopathique) :

Broncho-pneumonie primaire	49.4 %
» secondaire (rougeole)	62,9 %
» (coqueluche)	81,8 %
» (diphthérie)	100 %

Statistique de la Diphthérie

Mortalité allopathique <i>avec antitoxine</i>	16,1 %
» homœopathique <i>sans antitoxine</i>	4,5 %

Voir vol. 2 des Transactions du 8^e Congrès quinquennal international
homœopathique, p. 490 à 495. (L'Antitoxine peut contempler ses
lauriers)!!!

Statistiques de la mortalité**Moyenne pour un siècle d'après l'American Institute of Homœopathy**

	Allopathique	Homœopathique	Allop. (Suède)
Choléra	49,57	16,83	
Fièvre jaune	43,68	5,53	
Pneumonie	31,22	5,34	28,8
Fièvre typhoïde	33,95	8,58	19,08
Diphtérie,	50,3	11,2	
Erysipèle	8,6	1,6	6,8
Variole	33,3	18,5	
Rougeole,	6,3	3,7	8,89
Hydrocéphalie	90	57	(Les données pour la Suède sont tirées des statistiques de Stockholm de 1907 à 1911 inclusivement).
Pleurésie	13,5	2,5	
Péritonite	20,5	4,5	
Scarlatine	20,6	2,17	
Croup (membraneux),	78,5	21,5	
Diarrhée	21	9	
Dysentérie	22	3	

Statistiques (1) du John C. Haynes Memorial Hôpital**Réservé aux maladies contagieuses,****Annexe de l'Hôpital homœopathique du Massachusetts, à Boston.***D'octobre 1908 à janvier 1913 (4 ans et 3 mois)*

	Nombre de cas	Nombre de décès	% des décès
Scarlatine sans complications	942	21	2.23 %
» (total comprenant toutes les complications)	1091	48	4.4 %
Diphtérie sans complications	410	24	5.85 %
» (total comprenant toutes les complications)	433	32	7.39 %
Rougeole sans complications	57	1	1.75 %
» (total comprenant toutes les complications)	64	5	7.8 %
Total général comprenant 8 cas suspects (erysipèle, méningite)	1616	88	5.44 %

(1) Envoyées par le Dr J. PRESTON SUTHERLAND, doyen de l'Université de Boston, école de médecine homœopathique.

Pourcentage des échecs aux examens à subir devant les Commissions d'Etat en vue de l'obtention de l'autorisation de pratiquer dans tous les Etats de l'Union (repris par le Dr SUTHERLAND du « Journal of the American Medical Association », 24 mai 1913). De toutes les écoles de médecine de la Nouvelle Angleterre, la Boston University School of Medicine (école homœopathique) est la plus favorisée, ce qui démontre l'excellence de ses enseignements.

	Gradués de toutes les années	Gradués 1908-1912	Gradués de 1907 et années antérieures
University of Maine	11.1	0.	66.7
» of Vermont	7.	10.2	25.
Dartmouth (New Hampshire).	11.8	12.5	0.
Yale (Connecticut).	6.7	7.1	0.
Harvard	11.8	12.3	8.3
Tufts	10.1	7.5	33.3
Physicians & Surgeons	28.	26.9	50.
Boston University School of Medicine (Homœopathic).	3.3	3.8	0.

INTERNATIONAL HOMŒOPATHIC COUNCIL

in order to **prove** that Homœopathy is world wide, advancing, honoured by various Governments, and therefore worthy of the close enquiry of any individual. The **COUNCIL** represents Homœopathy in **24** countries.

The aim of the I.H.C. is to safeguard Interests and advise with regard to Policies. It is the permanent representative of the Quinquennial International Homœopathic Congresses and its authority was conferred upon it by the International Congress of 1911.



1

The Hahnemann Monument,
erected in the **Scott Circle** at **Washington, D.C., U.S.A.**, on a site for which a special **Act of Congress** was passed, and Hahnemann is the only physician ever thus honoured!



2

London Homœopathic Hospital—1911.
(164 beds). Established 1854.

PATRON :

HIS SERENE HIGHNESS THE DUKE OF TECK, K.C.B., etc.

PRESIDENT :

THE EARL OF WEMYSS AND MARCH

VICE-PRESIDENTS :

THE EARL OF DYSART.

THE EARL OF PLYMOUTH.

HON. WM. WARREN-VERNON.

THE EARL OF MORLEY.

LORD EBURY.

SIR GEORGE WYATT TRUSCOTT,

THE EARL OF DONOUGHMORE.

LORD NAPIER OF MAGDALA.

BART.



East Wing, Metropolitan (Homœopathic) Hospital, New York. (Blackwell's Island).

Purely Homœopathic since 1875; situated on Blackwell's Island in East River. (See Transactions of the Eighth Quinquennial International Homœopathic Congress, London, 1911, a copy of which is in the British Museum Library, q.v.). It then had 1,374 beds. The municipal authorities of New York have adopted plans for annual additions to this Hospital, ranging from 1911 to 1915, which will add 1,153 more beds at a cost of \$2,374,000, bringing the total beds in 1915 to 2,890 beds, in addition to which there are further contemplated plans which call for about 2,000 more beds, totalling 4,890 beds.

All buildings are of gray granite with steel beams and concrete floors and roofs, and every modern improvement.

This view does not give adequate impression of the group of buildings, without careful reference to above statistics and figures, which "prove" the confidence of New York in Homœopathy. Medical Board, 25; Auxiliary Staff, about 60.

Supported by the Municipality of New York.

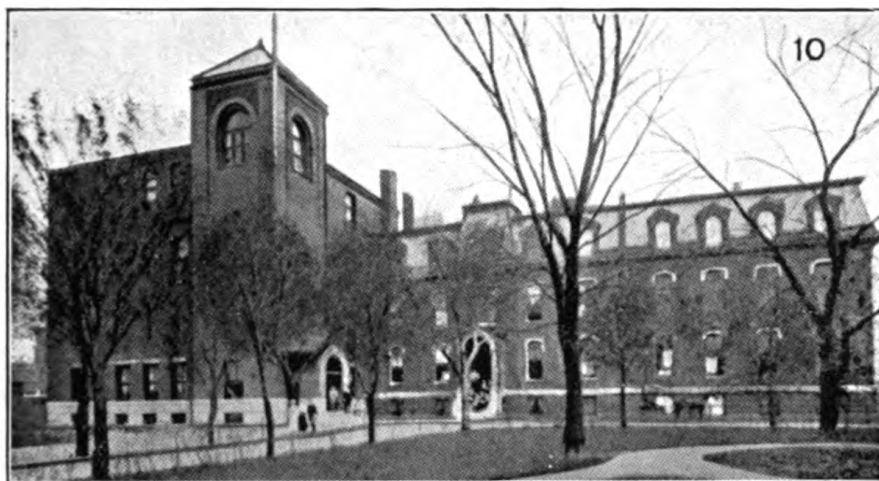


Nurses' Home, Blackwell's Island, New York.

Belonging to the Metropolitan (Homœopathic) Hospital, New York.

This island, a part of New York City, is situated in East River and is reached by a ferry which takes about three minutes to cross. The island is about two miles long and one-sixth of a mile wide.

It would be difficult to find a more ideal location for a hospital, surrounded as it is by water, with spacious grounds and beautiful trees.



Boston University Homoeopathic Medical College, Mass., U.S.A. (Founded 1873).

Boston University School of Medicine, January, 1911.

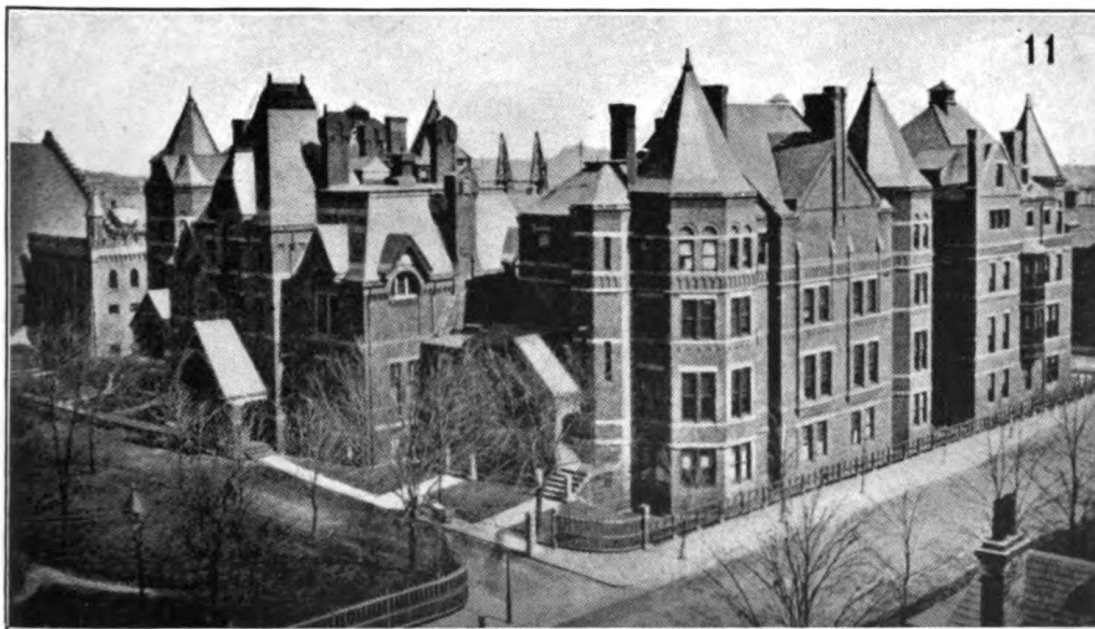
It is with pleasure that we call your attention to the gratifying and creditable record made by graduates of Boston University School of Medicine before the Massachusetts Board of Registration in Medicine during the year 1910. All of the applicants for registration from this school passed the examinations successfully, thereby making for the school a record of 100 per cent. The average percentage obtained by our graduates was 78.8, a mark not reached by any other of the New England medical schools. Thus was a double record made.

The tabulated results are as follows :

	Average per cent.						Percentage of failures.
Boston University (Homoeopathic)	78.8	None
Harvard University (Allopathic)	78.7	4.8
Dartmouth University (Allopathic)	77.8	10.0
Tufts (Allopathic)	76.2	10.14
College of Physicians and Surgeons, Boston (Allopathic)	65.7	78.3

(Signed), J. P. SUTHERLAND, M.D., Dean.

(Extract from the "International Homoeopathic Directory," page 11.)



Massachusetts Homoeopathic Hospital, Boston, Mass., U.S.A.

Some New England General Hospital Statistics.

For Year.	No. of Patients.	Percentage of Deaths.	For Year	No. of Patients.	Percentage of Deaths.
		Died.			Died.
1910 Mass. Homoeopathic Hospital	4,925	178	1910 Mass. General Hospital	6,392	450
1911 Mass. Homoeopathic Hospital	—	—	1910 Worcester State Hospital	4,630	410
		3.40	1910 Rhode Island Hospital	6,392	638
Homoeopathic Average	..	3.5	Allopathic Average	..	8.62

(See *North American Journal of Homoeopathy*, Editorial Department, page 40, 1911, and Reports of the Massachusetts Homoeopathic Hospital, 1911).

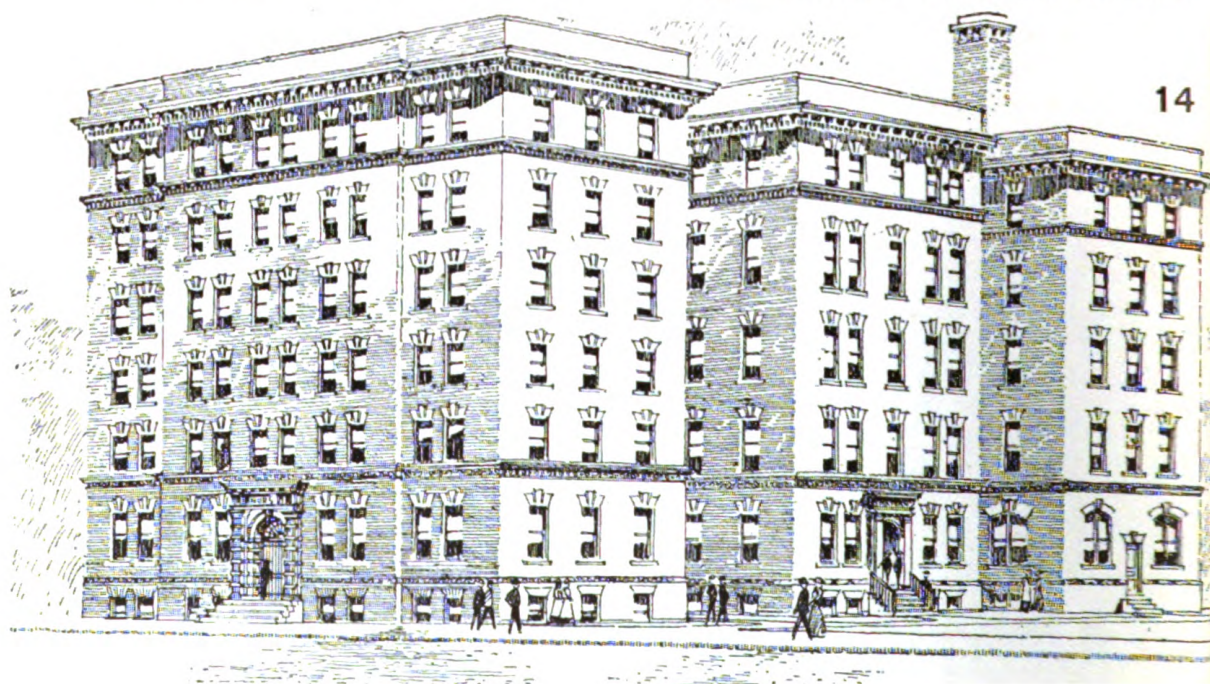


Hahnemann Medical College, Philadelphia, Pa., U.S.A.

Established 1848. Value of Buildings, \$1,250,000.



Hahnemann Hospital, Philadelphia, Pa., U.S.A.



New Extension Building, Hahnemann Hospital, Philadelphia, Pa., U.S.A.

General Hospital Statistics.

(Average collected and guaranteed by the American Institute of Homœopathy, page 10; publication 4, authorized by the "Council of Medical Education.")

Allopathic Mortality	9 to 10 per cent.	Homœopathic Mortality	4 to 5 per cent.
------------------------------	-------------------	-------------------------------	------------------

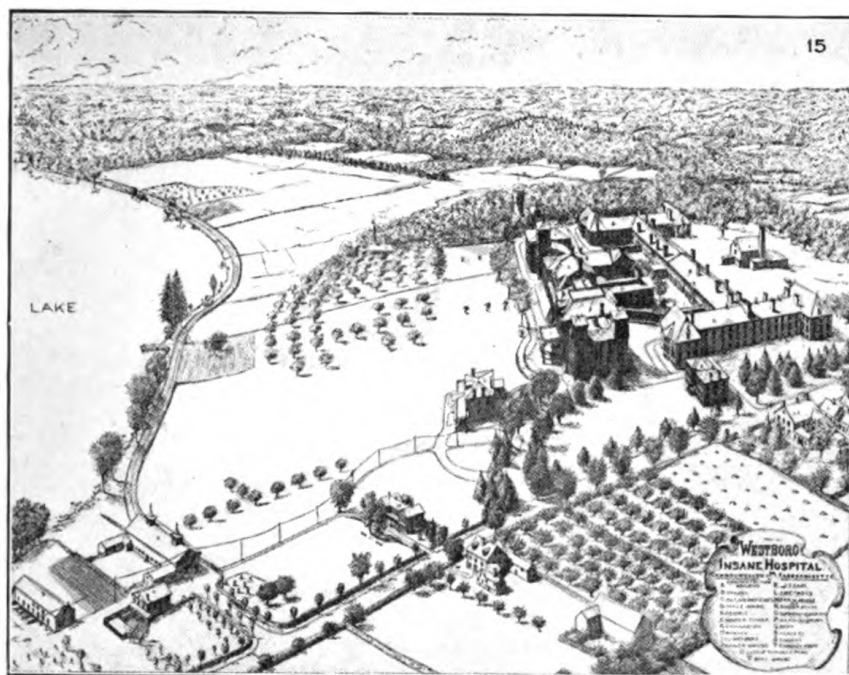
What is the saving in life during ten or twenty years by Homœopathic Treatment?

Pneumonia Statistics.

Percentage.

Allopathic Mortality for the last thirty-two years averages	29.5
Homœopathic Mortality for the last thirty-two years averages	3.9

(Full reference to be read in the August, 1912, issue of *The Medical Century* of New York, and in which article is given the difference in the "treatments" that produce this wonderful difference in RESULTS).



Westboro' State Homoeopathic Hospital, Mass. (for the Insane).

Westboro' has 1,000 beds. Percentage of recoveries, "all cases received," for last five years, 46.3. Average "Residence" reduced from 6.76 months to 3.47 months, and which rate is well maintained. (See *New England Medical Gazette*, Sept., 1912.)



Main Building, Southern California State Hospital, Patton (Homoeopathic). For Insane only.

Average recovery per cent. "all cases received" for fifteen years to 1910 is 44.36, as against four Allopathic Insane Asylums in California for same period, which is 30.03. per cent.

Supported by annual State appropriations, being \$255,723 for 1910. It contains 1,296 beds (in 1911).

Westboro' (Mass.), Middletown (N.Y.), Watertown (Ill.), and Patton, have an average recovery rate of 43.31 per cent. as against fifteen Allopathic Insane Hospitals (eleven in New York State and four in California) with a rate of 28.80 per cent.

Herein Homoeopathic treatment produces **50 per cent. better results in the insane.** What does this amount to in **saving of rates and taxes** in ten or twenty years?



Allentown Pennsylvania State Homoeopathic Hospital.
Allentown, Pennsylvania, U.S.A. (For the Insane only).

(View taken from a picture at the head of a menu card, used at the Inaugural Banquet).

Presented to the Homoeopaths by the State. **Opened October, 1912.** Cost, \$2,000,000 on land costing \$55,000. Capacity at first—1,000 patients.

Full report kindly sent by Dr. Hy. I. Klopp, Superintendent.

Diphtheria Statistics.

	Percentage.
Allopathic Mortality, with Antitoxin	16.1
Homoeopathic Mortality <i>without</i> Antitoxin	4.5

(See Vol. 2 of the "Transactions of the Eighth Quinquennial Homoeopathic International Congress, London, 1911," pages 490 to 495. To be obtained in the British Museum Library.)

(Antitoxin must look to its laurels.)



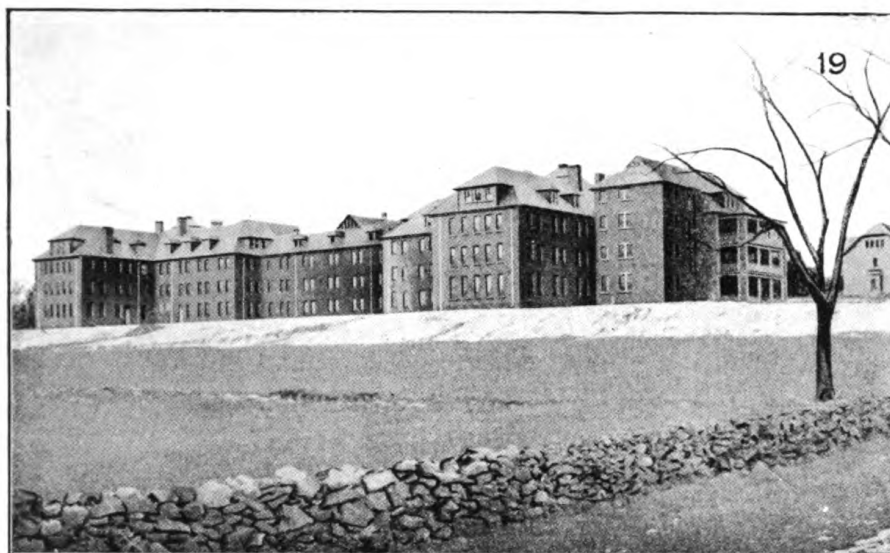
Middletown State Homoeopathic Hospital, New York State.
Main Buildings and Park. For the Insane only.

Farm and grounds, 281 acres. Number of buildings, **32.** Value of Buildings, etc., \$1,760,000. Special State expenditure in 1910, \$607,232. State appropriation (1911), \$371,892. Per capita cost per patient, \$185.57. First State appropriation in 1870.

"This Hospital is Homoeopathic in every sense of the word. No narcotics or sedatives are used." Number of beds, 2,046. Employees 400. Medical Staff, 12. Percentage of cures, "all cases received," 40.31 per cent. against "old school" 23.92 per cent., in 11 State Asylums.

(See reports, State Commission in Lunacy, New York).

Full reports kindly sent by Dr. M. A. Ashley, Superintendent, and Dr. N. W. Thompson, Assistant Physician.



Middletown State Homoeopathic Hospital, New York State.

(For the Insane only).

West group, rear. Given to show the average size of many of the thirty-two buildings in this huge Asylum. Our foothold in this State was obtained by proper representation being made to the Legislature, that we had a very large following, and therefore should be permitted some share of State support. Our Homoeopathic records, ever since, have kept this Hospital ours, and these records have enabled us to obtain one other large Hospital in the same state, and many other State Hospitals elsewhere. Statistics prove the value of our work to State and individual.



Gowanda State Homoeopathic Hospital, New York State.

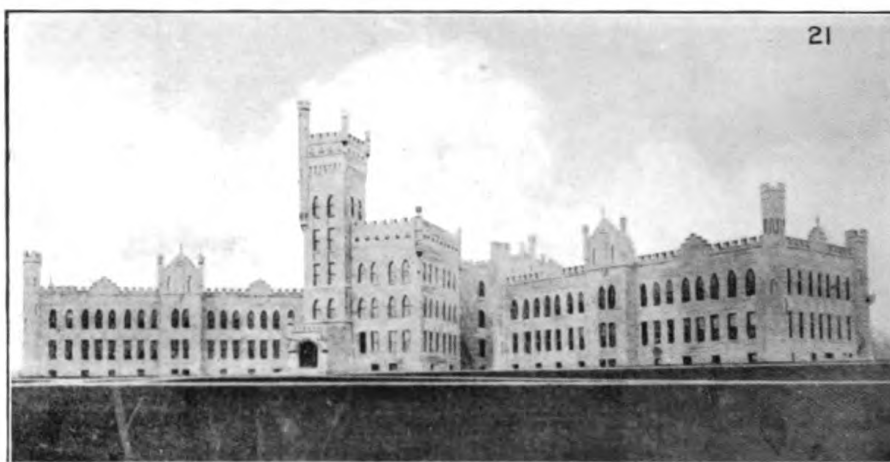
(For the Insane only).

First State Appropriation, 1894.

State appropriations for buildings have been about	.. .. .	\$1,000,000.
Annual State appropriation for maintenance, 1912, was	.. .. .	\$209,000.
Annual State appropriation for maintenance, 1913, is	.. .. .	\$230,000.

Number of beds 1,109. " This institution will be enlarged, probably doubled, within the next few years. Percentage of recoveries 'on all admissions,' 32 per cent. Death rate on whole number treated, 5.1 per cent. (Probably the lowest death rate on record)."

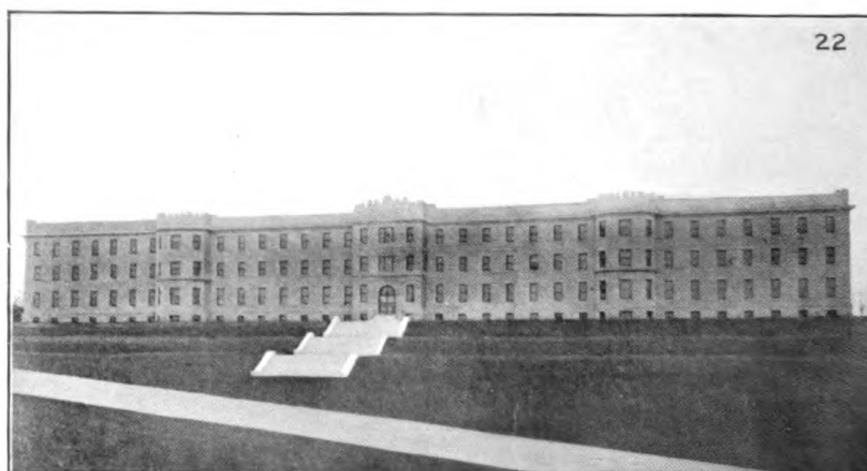
Full reports kindly sent by Dr. D. H. Arthur, Superintendent.



Watertown State Hospital (Illinois).
Under Homœopathic Control. For the Insane only.

Number of beds, 1,500. (Name used to be Illinois Western Hospital). State appropriation allowed by last Legislature, on a basis of 1,500 patients per annum, was \$175,000. (This was inadequate by \$49,000.) Percentage of recoveries, July 1st, 1906, to June 30th, 1908, 45.53 per cent. Percentages of recoveries, July 1st, 1909, to June 30th, 1910, 39.02 per cent. (Percentages of recoveries, July 1st, 1908, to June 30th, 1909, was only 24.32 per cent., "which was occasioned by the admission of chronic cases drafted from other Institutions (old school)."

See Sixth and Seventh Biennial (State) Reports.



Watertown State Hospital (Illinois).
Under Homœopathic Control. For the Insane only.

This "ANNEX" shows that the State approved of our work in a substantial manner. Number of beds, 1,500. Percentage of cures on "all cases admitted," July 1st, 1906, to June 30th, 1908, 45.53 per cent. (See Sixth Biennial (State) Report.

See also illustration 21.

Full reports kindly sent by Dr. J. H. Horner, Secretary American Institute of Homœopathy.



University of Michigan. Homoeopathic Department.

Besides the Collegiate Department, there are various Hospital buildings, all supported by the State for the Homoeopaths.

This view gives the Sun Parlours of our Hospital building, the Women's Surgical Wards Department and some of the Nurses' Cottages. Enlargements in most departments are under consideration (1913). We emphasize this, our connection with a **STATE** University. Iowa and Massachusetts States also honour Homoeopathy with State Collegiate (Medical) Departments.

Full reports kindly sent by Dr. W. B. Hindsdale, *Dean*.

A Homoeopathic "Prison Test" in Michigan.

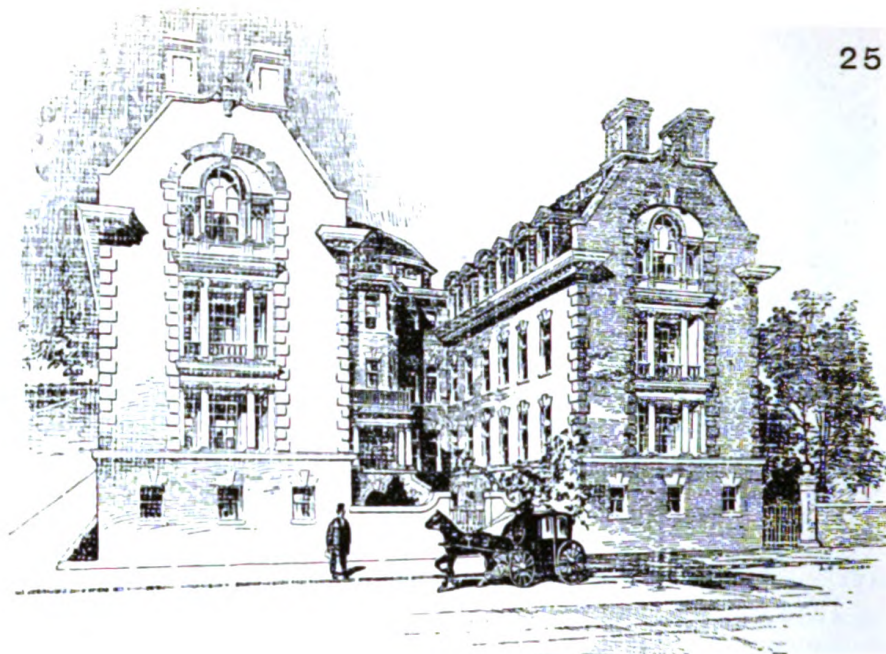
	Average No. of Convicts per An.	Total No. of deaths.	Total No. of days labour lost.	Total cost of Hospital Stores.
Under Allopathic treatment in 1857-8-9	435	39	23,000	\$1,678
Under Homoeopathic Treatment in 1860-1-2	545	20	10,000	\$500
Under Allopathic Treatment in 1870-71			24,000	\$1,800
Under Homoeopathic Treatment in 1873-74			11,000	\$900

1872 was halved to each School. Number of Convicts was larger in 1873-74 than ever before. "Politics" took this Prison out of Homoeopathic hands, but the "Lesson" resulted in a State University Department and an Insane Asylum in Michigan. (See illustrations 23 and 24.) Particulars kindly sent by Dr. Byron G. Clark.



Homoeopathic State Hospital, Ionia, Michigan. For Insane only.

Incorporated 1883. Supported entirely by State and county appropriations. Built in separate departments, to more easily segregate patients according to improving conditions, classifications, etc. Being enlarged continually as required.



Hahnemann Hospital—San Francisco, Cal.
(N. E. Corner Sacramento and Maple Streets)

About 160 beds. Cost about £20,000 (showing economy of construction per bed capacity). Highest class fireproof brick and ferro-concrete (earthquake only damaged VERY SLIGHTLY). Has incline planes (rubbered), besides usual lifts, to wheel patients easily from one floor to another, or for emergency exit. Has Solarium garden under roof for convalescents. For paying, partially paying and free patients, and is one (one of five) clinical adjuncts to the Hahnemann Medical College of the Pacific.

Full report kindly sent by Dr. J. W. Ward, *Dean*.



Memorial Hahnemann Hospital, Chicago, Illinois.

Being built on a whole block of land donated by one lady.

The old Hahnemann Hospital (170 beds) was not large enough. This new hospital is being constructed for 260 beds, with arrangements for eighty-five further beds in the nurses' wing. The Maternity department has 1,200 cubic feet air space per bed. An Assembly Hall, with 300 seats, for lectures. Swimming tank. Solariums. Fire-proofed. Cost \$900,000 to \$1,000,000. Nurses, 150. Staff, 80. Death rate Hahnemann Hospital, 1908-1912 inclusive, 5.02 per cent.

Full reports kindly sent by Dr. J. Pettee Cobb.



State Homœopathic Hospital, Fergus Falls, Minnesota. For Insane only.

First occupied 1890. Supported by Legislative appropriations. Value of buildings, etc., about \$1,500,000. Average number beds, 1,300. State appropriations were, for last two years, annually, \$250,000, besides other appropriations for buildings and improvements. Maximum population, 1,690. Staff nurses, 181. Physicians, 7. "All must be graduates from Homœopathic Schools" as required by State law.

Full report kindly sent by Dr. C. C. Burlingame, *Assist. Supt.*



Norwich State Hospital, Connecticut. For the Insane.

Last year it had accommodation for 1,030 patients. Being enlarged for 1,500 patients. View shows twenty-five buildings, with farm of eighty cows. Founded in 1903. The State Board of Trustees "are in perfect sympathy with having it under Homœopathic control." "All the medical staff are graduates from Homœopathic Colleges."

Full reports kindly sent by Dr. H. M. Pollock, *Supt.*



Margaret Eliza Nast Memorial Hospital, Sienyu. Foochow, China.

Capacity 70 beds. (Dispensary foundation in foreground; another room, to which, has since been added).

This is the largest Homœopathic Hospital in China. Established 1904. Under the auspices of the Women's Foreign Missionary Society of the M.E. Church (U.S.A.), who make an annual appropriation of about one-third the current expenses, which are covered by fees, etc. The hospital was closed five months last year (1912) on account of the Revolution. During the remaining seven months 546 in-patients were treated, and over 5,000 patients were treated in the Dispensary. There is a Training School for Nurses in connection with the Hospital.

Full reports kindly sent by Dr. Emma J. Betow, *Supt.*



**The Central portion of the Main Building of the
Hospital of the St. Petersburg Charitable Society of Followers of Homœopathy
WITH BUST OF EMPEROR ALEXANDER II. IN THE FOREGROUND.**

THE SMALL INSET SHOWS THE FULL FRONT OF THE BUILDING.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 5

SEPTEMBRE-OCTOBRE 1913

Vol. 20

Thérapeutique et Clinique

Étude sur la Déchloruration⁽¹⁾

Parallélisme d'action entre :

a) Les Eaux d'Evian, source Cachat.

b) Le Plasma de Quinton.

c) Les solutions dynamisées du Natrum muriaticum.

Dangers de la déchloruration à outrance.

Le hasard est parfois un grand maître. On le trouve souvent à la base des grandes découvertes. Il est vrai aussi qu'on peut avancer qu'il n'intervient alors que comme élément de détermination ultime, c.-à-d. à un moment où par suite d'un travail préparatoire, tous les autres éléments de la découverte étaient rangés en bataille prêts à être mobilisés par un ordre reçu au dernier moment.

L'historique de la manière dont je fus amené à étudier les fluctuations du NaCl dans l'organisme, sous l'influence des trois agents cités en tête de mon travail est courte et simple, mais ne manque pas d'intérêt.

(1) Mémoire présenté à la séance plénière du *Cercle Médical Homœopathique des Flandres*, organisée à l'occasion de la session de l'International Homœopathic Council, en août dernier.

Je pratiquais alors à Nice — dans la période qui s'étend de 1898, année de mon retour des États-Unis — à 1910 époque à laquelle je me fixai à Paris.

Le gros de ma clientèle à Nice se composait d'arthritiques confirmés, les uns rhumatisants, plus ou moins entachés de nervosisme, les autres goutteux à tous les degrés, allant de la podagre classique, de la poussée aiguë, fébrile du gros orteil, jusqu'aux formes larvées et insidieuses de la goutte remontée, diffuse, viscérale en un mot.

Or, il advint que j'eus affaire à quelques cas appartenant à des formes diverses, (rhumatisme ou goutte) où je crus devoir attribuer certaines aggravations persistantes, résistant aux remèdes ordinaires, tels que *Bryonia*, *Rhus tox.*, *Aclæa rac.* *Urtica urens*, *Formica rufa* etc. à l'influence du climat marin.

Loin de moi la pensée d'incriminer dans une mesure quelconque l'influence de l'air marin pur, tel qu'on en a le bénéfice en plein Océan par exemple. Rien de meilleur qu'une telle influence marine. Mais sur la côte, il en va tout autrement. On dirait qu'il y a là entre l'air de mer et l'air de terre un conflit permanent, de nature à la fois hygrométrique, thermique et électrique qui est parfaitement capable de se faire sentir très nettement sur les organismes un peu névrosés, toujours barométriques des vrais rhumatisants.

Ce sont alors des spasmes nerveux à l'estomac, des maux de tête, des crampes nocturnes, des étouffements passagers, des éruptions fugaces à la racine des cheveux sur la ligne du front, des inquiétudes dans les membres réagissant sur le moral qui s'attriste et s'inquiète, et finalement aboutit à l'énervement nocturne et parfois à l'insomnie totale.

J'essayai de combattre ces symptômes par des remèdes dont l'indication ne paraissait présenter aucune difficulté : Effet nul ou presque nul.

Je fis alors ce que j'aurais dû faire dès le début, je mis le nez dans une bonne matière médicale. Justement celle de mon ami le Dr J. H. CLARKE venait de paraître, et l'excellent répertoire clinique qui accompagne les trois précieux volumes ne tarda pas à m'orienter vers *Natr. mur.*

La lecture attentive de cette pathogénésie fut pour moi un trait de lumière. Elle expliqua tout le mystère, et le grava dans ma mémoire. Je lui dois les plus beaux succès de ma longue et laborieuse carrière.

Je n'eus plus aucune difficulté à soulager toujours et à guérir souvent ces cas ennuyeux et peu faciles à classer, que j'avais observés

auparavant, et où nos meilleurs remèdes de la série arthritique avaient fait faillite. *Natrum mur.* 6x—12/c.—30/c. suivant les cas et les tempéraments suffit désormais à tenir en respect tout ce groupe de symptômes. Vous les trouvez tous dans sa pathogénésie. Mais voici où le hasard intervient fort intelligemment. Un de ces malades ayant eu des accidents de petit brightisme, je surveillais l'urine attentivement, et voici ce que j'observai : Le malade avait présenté un peu de bouffissure des paupières et l'analyse révélait 0 gr. 25 c. d'albumine, 3 gr. de *chlorure*. Je prescrivis *Natr. mur.* 6x. En 48 heures la teneur en sel de l'urine passait de 3 grammes à 14 gr. ! Le volume de l'urine passait en même temps de 700^{cc} à 1200^{cc}. Huit poudres de *Natrum muriaticum* 6x avaient été prises.

J'ai recueilli environ 26 observations de cas semblables. Ce sont là des faits cliniques dont il faut tenir compte.

Il est permis de voir une relation de cause à effet entre cette saturation, suivie de décharge chlorurée sous l'influence unique de faibles doses de NaCl, et l'influence du climat côtier.

Celui-ci, par une mystérieuse perturbation nerveuse de l'équilibre osmotique de la cellule vivante, déterminait une rétention chlorurée — (était-ce au niveau du parenchyme rénal ou dans l'ensemble des cellules ? il est bien difficile de le dire en l'état actuel de la science).

Toujours est-il que NaCl très dilué rétablissait par son dynamisme spécial l'équilibre, et la molécule chlorurée, assez grossière comme on sait, pouvait traverser le rein et apparaître dans l'urine.

J'observai un nombre assez respectable de cas de ce genre — tous contrôlés par des analyses presque journalières. J'étais du reste admirablement secondé dans ce travail intéressant et assez original par mon ami PIERRE BOUSQUET, chimiste de grand talent, qu'une mort prématurée a enlevé à la science au grand regret de tous ceux qui ont pu l'apprécier.

Nous avons ainsi (BOUSQUET et moi) accumulé une masse de matériaux qu'il serait facile de classer et de condenser en un graphique. Ce travail, BOUSQUET l'aurait admirablement fait si la mort n'était venu le surprendre en pleine jeunesse, en pleine activité cérébrale.

Je le ferai néanmoins, car il présente un intérêt réel, et le publierai dans un ouvrage ultérieur.

Qu'il me suffise d'apporter ici l'affirmation catégorique de ce fait clinique important : *que les doses infinitésimales de NaCl amènent très-rapidement chez les sujets souffrant de rétention chlorurée des décharges variant entre 10 et 24 grammes, par 24 heures.*

Mes confrères et amis le D^r NEBEL de Lausanne et DUPRAT de Genève ont observé depuis des cas absolument analogues, et confirment tout-à-fait mon assertion.

Jusqu'ici, rien d'anormal, en somme. C'était une nouvelle preuve expérimentale de la valeur du principe de similitude et de notre posologie.

Mais voici où l'anormal se montre. J'eus l'idée de rechercher si le *Plasma de Quinton*, que déjà à cette époque (1907-1908) je considérais comme une solution radio-active de NaCl, servant de véhicule à toute la merveilleuse complexité de la vie océanique que représente une ampoule de plasma, de rechercher dis-je, si le plasma marin n'aurait pas des propriétés analogues à celles de NaCl dynamisé.

Le résultat fut presque identique, l'avantage demeurant toutefois à NaCl. aux hautes dilutions. Le chiffre le plus fort en NaCl. que j'ai obtenu par le plasma est de 18 gr. en 24 heures. NEBEL a observé une décharge de 24 grammes avec une 30^e de NaCl.

A cette même époque j'eus occasion de soigner par le plasma marin nombre de cas de *Néphrite épithéliale*, et de *Néphrite parenchymateuse* et de réduire considérablement le chiffre de l'albumine, en même temps que d'augmenter celui de l'excrétion chlorurée.

Tous ces cas seront publiés en temps et lieu et avec les graphiques et documents nécessaires. Qu'il me soit seulement permis de rappeler le cas extraordinaire de ma propre petite fille, Marcelle(1), alors âgée de 9 ans, qui eut la scarlatine au printemps de 1909. La desquamation se fit mal, et brusquement au 40^e jour, alors que tout semblait aller bien, elle fut prise de convulsions qui ne cédèrent qu'à la piqûre lombaire. Il s'était produit sans doute une poussée de desquamation rénale qui avait obstrué les reins : d'où anurie et urémie.

Je n'oublierai jamais l'indignation des confrères allopathes qui avaient bien voulu m'assister au cours des terribles heures où la pauvre créature se débattait sous l'emprise de l'éclampsie, lorsque je leur fis part de mon intention de faire à la petite Marcelle des piqûres d'eau de mer. « Dites tout simplement que vous voulez la tuer », dit l'un d'eux. Il va sans dire que je passai outre. Je savais être dans la bonne voie.

D'ailleurs les dogmes officiels n'ont sur moi aucune influence. Je me suis souvent bien trouvé d'en prendre le contre-pied.

(1) Cette observation, unique dans son genre, a été relatée dans le travail sur le *Plasma de Quinton* que je présentai au Congrès de Londres en juillet 1911.

Je fis à Marcelle une série de 28 piqûres à 2 jours d'intervalle, et le résultat fut splendide. L'action catalytique du plasma sur le rein se manifesta dès l'abord sous forme d'urines troubles et rares, contenant des masses énormes de cellules épithéliales du rein, de cylindres et d'albumine.

Le rein fut promptement lavé (les analyses très remarquables seront publiées ultérieurement) et l'équilibre rénal était tout à fait rétabli quinze jours après cette terrible attaque, ce qui constitue un record glorieux, chacun sachant combien de pareils cas sont susceptibles de trainer pendant des mois et des années. Un mois après l'attaque d'éclampsie j'emmenai l'enfant à Evian où elle acheva de se remettre.

Je ne dois pas oublier de mentionner le fait que le 4^e jour après le début des piqûres, il y eut une décharge chlorurée de 16 grammes en 24 heures qui ne se renouvela pas.

L'enfant est aujourd'hui un modèle de santé.

Depuis lors je ne soigne plus les néphrites aiguës qu'avec le plasma, chez l'enfant comme chez l'adulte.

J'ai parfaitement conscience d'énoncer de ce fait une grosse hérésie, au point de vue des enseignements de l'École. Mais l'École se trompe, voilà tout.

L'École aura beaucoup de couleuvres de ce genre à avaler, jusqu'au jour où elle se décidera à mettre de bonnes lunettes et à faire peau neuve.

Je ne dois pas oublier de noter ici que parmi les nombreuses analyses faites en cours de traitement, dans les cas cités ci-dessus de rétention chlorurée chez des sujets goutteux ou rhumatisants, j'avais été surpris d'observer dans certains cas des décharges d'*oxalates de chaux*, plus ou moins marquées.

Nous touchons ici à un point vital de l'histoire des excretions salines-urinaires.

Déjà en 1887, dans un article paru dans la *Clinique* (Chicago), j'avais eu occasion de signaler certains cas suspects d'oxalurie, aux environs de la ménopause, mais sans me douter que j'observais des sols humains en voie de cancérisation.

En tous cas, je ne puis que confirmer le parallélisme fréquent qui existe entre l'*oxalurie* et la *phosphaturie*, fait signalé par le Prof. BOUCHARD. On dirait que l'acide oxalique avide de chaux entame la molécule du phosphate calcique, et que celui-ci ébranlé par la base fuit avec l'oxalate calcique fraîchement formé.

Le fait m'avait frappé, mais je n'avais pas pu l'interpréter. Or les

travaux du Dr GAUBE du Gers paraissent avoir établi que ces décharges oxaliques s'observent fréquemment chez des sujets qui présenteront plus tard des manifestations cancéreuses. Les décharges sembleraient faire partie de tout un travail de déminéralisation spéciale à ces cas.

Le Dr GAUBE du Gers a, croyons-nous, établi sur des bases solides la conclusion extrêmement importante que les éléments urinaires caractéristiques du sol du prédestiné cancéreux seraient les suivants :

par ordre de date	{	Excès d'acide oxalique.
		Excès de chlorures.
		Diminution de { l'urée. de l'acide phosphorique. et de la chaux.

Mais là où le Prof. BOUCHARD était impuissant à recommander une thérapeutique quelconque, il m'était facile d'obtenir des succès remarquables et d'arrêter complètement la déminéralisation oxalique et phosphatique par l'action combinée d'*Acidum oxalicum* 6 x et *Acidum phos.* 3 x. Que le Dr GAUBE du Gers nous permette de lui signaler ce procédé si simple, inspiré de la loi de similitude et vérifié par l'expérience clinique (tout au moins en ce qui concerne la disparition rapide de l'oxalurie et de la phosphaturie). Il le trouvera bien plus efficace que ceux qu'il recommande et qui sentent trop le local pharmaceutique. Ce sont des forces qu'il s'agit d'opposer à des forces, non des corps chimiques bruts à des perturbations purement dynamiques au début.

L'Ecole, trop matérialiste, oublie volontiers que les grosses lésions de la période d'état, surtout en matière de cancer, ne sont trop souvent que la cristallisation sur le plan physique d'altérations vitales d'ordre purement dynamique au début, souvent même de nature distinctement morale ou affective et qui ne tardent pas à retentir sur le jeu et la composition des tumeurs, soit du milieu vital des cellules.

Or, ces altérations si elles sont comprises à temps peuvent être inhibées par nos agents dynamiques; dès lors elles ne suivront plus le fil de leur évolution morbide. Le « *Principiis obsta* » s'applique ici avec toute sa force prophylactique.

Est-il rien de plus navrant que la stérilité et l'impuissance dont l'Ecole donne le spectacle? Cette stérilité de l'idée, cette impuissance de l'effort thérapeutique, ont abouti à deux erreurs capitales : la *hantise de l'artério-sclérose*, et le *dogme de la déchloruration*.

Or, qui dit dogme, dit intolérance. Je me propose de vous montrer, mes chers Collègues, que ce dogme, appliqué à outrance, très sou-

vent imposé à contre-sens, constitue un véritable danger pour la santé publique.

L'Ecole a fait du sel de cuisine, un véritable épouvantail. La mode actuelle est au régime. Ceci est bien. C'est le résultat des efforts louables de tous les spécialistes du naturisme et du végétarisme. On mange moins de viande, on boit moins de vin.

Rien de mieux.

Il ne faudrait pas croire cependant que cet excellent mouvement vers l'hygiène alimentaire soit dû à une éducation réelle de l'esprit public, orienté désormais vers des idées plus saines, plus hautes, plus justes concernant la grande question de l'alimentation. Je crois bien qu'il ne faille y voir qu'une impulsion née de la terreur de l'artério-sclérose, sous l'influence des idées répandues par l'Ecole et les moutons de Panurge qui la suivent aveuglément.

Or, le sel mérite-t-il l'ostracisme dont on le frappe en haut lieu ?

Tout d'abord il convient de constater l'attraction instinctive que l'homme et une foule d'animaux éprouvent pour le sel. Ce besoin a été signalé en tous temps et en tous lieux.

C'est un fait de nature dont la haute signification ne doit pas être négligée, même sous l'emprise de théories pathologiques, d'ailleurs entachées d'erreurs, partant très contestables.

La science vraiment moderne et indépendante a expliqué de la façon la plus heureuse cette appétence saline des vertébrés en général.

Elle est la conséquence naturelle de l'origine marine de la vie animale, magistralement démontrée par les travaux de M. RENÉ QUINTON, du Collège de France, et acceptée par la majorité des savants et des philosophes.

Il s'agit là tout simplement d'une tendance ancestrale, d'un souvenir atavique, c'est-à-dire, profondément respectable et ancré tout au fond du psychisme élémental du protoplasme.

Il faudrait donc considérer cet élément comme indispensable à la vie cellulaire.

La chimie biologique nous montre que le sel est indispensable à l'intégrité du plasma sanguin, des globules rouges, des leucocytes, à la stabilité de la fibrine, etc.

Alors pourquoi cette proscription en masse dont l'Ecole le frappe ?

Pourquoi cet Edit de Nantes exécuté avec une telle rigueur ?

Faut-il rappeler ici que dans l'armée romaine, le soldat recevait sa paie en huile, viande et froment, mais surtout en sel, ce qui constituait son *salarium* ; et les mutineries fréquentes enregistrées

par l'histoire, lorsque les troupes ne recevaient pas leur ration de sel, montrent bien le prix qu'elles attachaient à cet article, à défaut duquel elles refusaient de se battre.

Au point de vue politique aussi bien qu'en physiologie, les Edits de Nantes ne portent pas bonheur.

L'Ecole se repentira d'avoir frappé d'interdit un élément indispensable à la vie.

Il faut être juste. La diète chlorurée a rendu service dans un grand nombre de cas de petit et de grand brightisme.

Elle a permis de déceler certaines formes insidieuses dans lesquelles le sel retenu dans les tissus amenait une hydratation parfois considérable, une infiltration plus ou moins profonde, déterminant des symptômes souvent pénibles ou même dangereux.

Mais de là à instituer le régime de déchloruration *et à le maintenir indéfiniment* dans des cas très simples d'hypertension passagère, purement fonctionnelle, il y a loin.

Je ne crois pas que les grosses têtes de l'Ecole soient coutumières du fait ; mais leurs élèves, et ils sont nombreux, veulent faire du zèle sans doute, et appliquent les enseignements de l'Ecole avec la fougue des prosélytes. C'est là que git le danger. Et il est réel.

Il me faut ouvrir ici une parenthèse, au sujet de l'albuminurie en général.

Il ne faudrait pas s'en laisser conter par cette appellation un peu trop simpliste d'albuminurie. Si la différenciation des divers états de l'albumine s'impose comme fait chimique, elle devient tout-à-fait nécessaire au point de vue clinique. Supposez un cas d'albuminurie où la *Globuline* domine la situation, quel résultat donnera le régime de déchloruration ? Rien ou presque rien. Il peut même devenir funeste, en accélérant le processus hémolytique qui est embusqué au fond de l'état morbide. NaCl, en effet, est un facteur important de la stabilité physiologique du sang, aussi bien du sérum proprement dit que des éléments plastiques, fibrine, globules rouges, globules blancs, etc.

L'Ecole, privée de son grand cheval de bataille serait donc à peu près impuissante en présence de la globulinurie ? C'est absolument le cas. D'ailleurs la grande majorité des praticiens ne pousse pas si loin le diagnostic. Le pharmacien accuse un chiffre d'albumine sur sa feuille d'analyse, et le médecin n'en demande pas davantage. Bien petit sera le nombre de ceux qui exigeront du chimiste une analyse différentielle. Et lorsqu'ils auront établi l'existence d'une globulinurie, comment la traiteront-ils ? Ils sont bien mal armés. Dans

notre école, il en va tout autrement. Nous avons des armes de précision. Et depuis l'avènement de la méthode marine, j'ose dire que cette forme insidieuse d'albuminurie est vaincue d'avance. J'ai vu des cas bien établis rentrer dans l'ordre dès la 6^e et la 7^e piqûre de Plasma de Quinton. C'est qu'il s'agissait d'une rupture d'équilibre dans la vie intime du globule rouge, et qu'ici comme dans une foule d'autres cas, le plasma rétablit simplement l'équilibre.

Le procédé est simple et beau comme tout ce qui est foncièrement naturel, attendant au cœur de la réalité. Il ne faut jamais oublier que le plasma marin est le milieu vital originel de la cellule vivante, et que là seulement elle retrouve le maximum de son activité fonctionnelle.

Mais poussons plus avant cette étude. Certes le rôle exact et intime de la molécule NaCl dans l'organisme n'est pas encore bien connu. On ignore la raison pour laquelle le sol des candidats à la cancérose et à la tuberculose présente à certains moments de grandes débâcles chlorurées, ou bien pourquoi dans d'autres cas cette même molécule « file à l'anglaise » pour ainsi dire pendant des mois et des années en une fuite silencieuse.

Toujours est-il que les oscillations de NaCl sont toujours le déséquilibre, l'indice d'un trouble profond de la nutrition, d'une désorientation du chimisme intime des tissus.

On dirait qu'il y a en chacun de nous comme une Bourse des valeurs minérales, sujette à des hausses et à des baisses sous l'influence de causes qui nous échappent.

On ne peut s'empêcher d'en retirer la notion clinique que NaCl joue un peu le rôle de la monnaie courante au point de vue des échanges organiques.

Que ces espèces sonnantes se tassent, on a une crise monétaire, un renchérissement général, une grève économique.

Que l'or soit drainé hors d'un pays, à la suite de paiements considérables, on a l'ébauche de la ruine, la chute du crédit. Il en est de même avec les fluctuations de NaCl.

Avec les accumulations provoquées par l'arthritisme, par la goutte arrivée à la période viscérale, nous avons les grandes phases du brightisme; avec les décharges chlorurées, nous avons la ruine des tissus, la porte ouverte aux invasions bacillaires, à la flore protéiforme des manifestations cancéreuses.

Ceci nous mène à nous demander si *les régimes de déchloruration outrancière* qui sévissent parmi nous de nos jours ne font pas fausse route. Nous voyons là une politique d'assignats. C'est la ruine

systématique imposée à l'organisme sous prétexte de le préserver d'un mal que l'on pourrait combattre autrement.

C'est peut-être la disqualification du pouvoir osmotique de la cellule, du coefficient du potentiel d'échange du protoplasme, une préparation sournoise à la déchéance finale des forces radicales de la vie, une préface insidieuse à la mort élémentale de l'être.

En y réfléchissant profondément, nous sommes amenés à voir dans ce régime poussé à l'excès une des formes de la stérilité des méthodes thérapeutiques contemporaines, un nouvel aveu d'impuissance de la médecine officielle.

Leurs chimistes et leurs cliniciens ont bien vu le procédé morbide, la détresse saline, signalé le danger, mais ils sont impuissants à combattre l'affolement organique, il ne font que l'aggraver par des restrictions nées de la peur, toujours mauvaise conseillère.

Ce qu'il faut faire, c'est rassurer la cellule vivante, rééduquer en elle la puissance osmotique en ramenant l'équilibre. On y arrive par plusieurs voies. Evian en est une, c'est son plus beau titre de gloire.

L'eau de mer isotonique, en est une autre, merveilleusement appropriée aux déficits budgétaires de l'organisme aux abois.

Natr. mur. en dynamisation va peut-être encore plus loin en s'adressant à ce tréfonds vital que nous sentons bien être la clé de voûte de l'économie intime des cellules, en impressionnant les arcanes mêmes de la vie.

On ne saurait trop déplorer les conceptions matérialistes de l'École. Elle ne voit que la surface du phénomène, elle observe les fluctuations de la substance saline, sans pénétrer les causes agissantes qui les déterminent, sans soupçonner les marées profondes de la force vitale dont le rythme plus ou moins modifié constitue l'acte morbide réel, mais caché, dissimulé sous des apparences fugitives, des tourbillonnements moléculaires plus ou moins perceptibles à l'analyse moderne, mais que la physiologie classique ignore profondément.

Les nombreux matériaux accumulés par le chimisme d'Ecole sur les oscillations des substances salines de l'organisme, matériaux très intéressants déjà par eux-mêmes, rien qu'à les voir par leur côté exotérique, pour ainsi dire, s'éclaireraient d'une lueur bien autrement féconde si on savait en contempler la face profonde, les scruter par le dedans, les analyser sous l'incidence du rayon ésotérique.

On aurait alors la perception claire des causes sous la mêlée indistincte des effets.

Mais pour l'Ecole, pareils propos sont du charabia sans queue ni tête.

L'emprise de l'idée matérialiste est si forte encore, malgré le réveil prometteur des idées néovitalistes, que peut-être pendant de longues années encore, serons-nous condamnés à voir la physiologie et la biologie accumuler des matériaux disparates dont les interprétations erronnées seront à leur tour des sources de dangers pour la santé publique.

La science tourne encore sa face pessimiste et chagrine du côté de l'ombre.

Elle ne tient pas compte de tous les éléments de l'être. En fait elle en néglige les principes les plus essentiels. Elle n'a pas saisi le sens de la vie. Elle a laissé échapper de sa main inhabile le sistre d'or sur lequel on chante l'hymne de l'éternelle vérité. Frappé d'une sorte d'anosmie mentale elle laisse passer devant elle les plus belles fleurs de l'esprit sans en percevoir l'arome révélateur.

Peut-on dès lors s'étonner que ses enseignements soient entachés de si formidables erreurs?

Nous, qui avons de la vie et de ses phénomènes intimes une idée plus conforme à la réalité des choses, nous qui reconnaissons avec émotion sous les agitations de surface de la matière vivante, le souffle directeur de l'esprit immanent, de l'étincelle divine cachée au cœur de toutes choses, de la force vitale en un mot, nous savons que pour faire de la thérapeutique effective, nous devons faire agir des forces connues sur des forces inconnues, opposer dynamisme à dynamisme, et par là, guidés par le fil d'Ariane de la loi de similitude, nous parvenons à élever la médecine à sa véritable stature, en imitant, dans la mesure de nos faibles efforts, les actes réparateurs de la *natura medicatrix*.

Voilà donc assis sur une base clinique solide ce tryptique remarquable d'énergies disparates, empruntées à des plans de la nature éloignés les uns des autres, et néanmoins aboutissant dans notre organisme à des résultats identiques.

D'une part, l'eau d'Evian, (source Cachat) dont la vertu singulière de lixiviation sur les tissus et les reins est fille du soleil, du roi visible de notre système planétaire.

C'est par l'impact séculaire des rayons complexes du soleil sur les glaces et les neiges du Mont Blanc, c'est par les irradiations diffuses de l'âme solaire pour ainsi dire, absorbées et emmagasinées, charriées dans les eaux des crevasses, s'infiltrant dans les entrailles granitiques, puis calcaires du sol, et venant sourdre sur les bords du Léman, masses liquides contenant à l'état de dissociation moléculaire une très-faible quantité de *Calcareo carbonica* dynamisée par la nature,

que la source Cachat affirme ses qualités radio-actives de premier ordre et a conquis la clientèle et la gratitude des deux hémisphères.

D'autre part, le *Plasma marin* met en jeu le merveilleux trésor d'agents vitaux élaboré au cours des siècles dans le sein mystérieux de l'Océan. Nous sommes contraints d'y voir la mise en œuvre dans nos tissus et nos humeurs des activités de tout ordre, chimiques, électriques, magnétiques, catalytiques, planctoniques, radifères, etc., dont la synthèse grandiose et formidable s'accomplit depuis l'origine de la vie sur la planète au sein de l'abîme, et qui pour nos tissus se traduit en un élan nouveau vers la vie et la santé.

Enfin, nous voici au 3^{me} terme de cette belle trilogie biologique, le *Natrum muriaticum*.

Ici nous sommes peut-être sur un terrain moins mystérieux, puisque nous connaissons la méthode à la fois simple et effective qui fait passer le sel brut à l'état d'agent dynamique en dégageant des cohésions moléculaires les énergies intra-atomiques.

Néanmoins, les résultats cliniques obtenus semblent indiquer que c'est encore cet agent dont l'action sur le rein produit les effets les plus pénétrants, les plus remarquables.

Nous rappellerons pour mémoire, qu'alors qu'avec la source Cachat, et le *Plasma marin* nous n'avons jamais enregistré des décharges chlorurées diurnes de plus de 18 gr., le Dr NEBEL observa sur une de ses malades une décharge de 24 gr. à la suite d'une dose de *Natr. mur.* à la 30^e dil. cent.

Dans certains cas extrêmes d'oligurie, avec rétention presque totale des éléments salins, et atonie menaçante du rein, prodrome de l'anurie finale, j'ai réussi sous l'influence combinée d'*Opium* 30/c., du *Plasma*, et de *Natrum mur.* 6 x ou 30/c. à ranimer la vie rénale et à prolonger les malades pendant des années.

Qu'aurait fait l'Ecole officielle en pareille circonstance, alors que le prof. de Thérapeutique de la faculté de Paris, interprète éloquent du nihilisme régnant, enseigne du haut de sa chaire, que la *Thérapeutique n'existe pas*?

Et maintenant, mes chers collègues, je suis arrivé au point de mon travail où je crois utile de faire entendre à l'Ecole quelques dures vérités.

L'Ecole, si jalouse de ses prerogatives, dans lesquelles elle s'enferme comme dans une forteresse, fait peser le joug de ses dogmes inféconds et dangereux sur l'esprit public et sur les travailleurs indépendants qu'elle hait, qu'elle redoute et repousse dans l'ombre de toutes ses forces. Et pendant ce temps les peuples continuent à mourir.

Nous voulons montrer au grand jour l'immense danger que l'Ecole fait courir à la santé publique en couvrant de son égide le dogme trompeur de la déchloruration à outrance qui semble entrée dans les mœurs du jour.

Nous assistons au spectacle lamentable d'une foule de malheureux, qui sous l'emprise d'une suggestion fortement enracinée, se croient artério-scléreux, jusque dans les moelles, et se condamnent à toutes sortes de restrictions, dont celle du sel est parfois la plus pénible et souvent la plus dangereuse.

La peur d'un danger imaginaire précipite ces pauvres gens dans un danger réel.

Nous les voyons descendre une pente fatale et aboutir à des dyscrasies irrémédiables, à des perversions profondes du sol minéral, du support de la vie.

Je pourrais citer au bas mot une vingtaine d'observations parfaitement contrôlées où des pseudo-artérioscléreux ruinés, affaiblis, anémiés par la diète chlorurée prolongée et par les iodures, s'étant adressés à moi, en désespoir de cause (nous ne recrutons guère notre clientèle que parmi les épaves de l'Ecole officielle) ont été relevés par les remèdes homœopathiques indiqués, merveilleusement aidés dans leur action par le plasma marin, et par un régime raisonné. La plupart de ces désespérés sont revenus à la santé. L'Ecole n'a pas de pires ennemis que ces ressuscités. Ils voient clair maintenant dans les enseignements et les prétentions des « Grosses légumes ».

Il faut le crier bien haut : *la déchloruration à outrance est un danger public*. Elle ouvre la porte toute grande aux plus redoutables invasions.

La plus terrible, la plus fréquente de toutes, quelle est-elle ?

« Un mal qui répand la terreur, mal que le ciel, en sa fureur etc. »

Vous l'avez nommé : c'est le *cancer*. Oui, le cancer, sans préjudice de la *Tuberculose*.

Le cancer qui trouve dans les sols minéraux déchlorurés le milieu vital le plus favorable à son développement.

La raison en est bien simple.

Le protoplasme plus ou moins sevré de sel a depuis longtemps oublié la gymnastique spéciale des échanges osmotiques. Il est enlisé dans l'inaction, ruiné, privé de la monnaie courante qui est l'âme des échanges.

Tombé dans la misère, le voilà affaibli, dénudé, désarmé, proie désignée d'avance à toutes les entreprises du dehors, à tous les écroulements du dedans.

Le Dr GAUBE du Gers dont les travaux sur la minéralogie biologique auraient été portés aux nues s'il avait eu l'heur d'appartenir à la « maison close » à la Chapelle où officient les Grands Prêtres de l'Ecole, au lieu d'être un travailleur indépendant, génial, mais isolé, décrié, en marge de la fortune et du succès, GAUBE du Gers, dis-je, a très bien vu que l'apparition du cancer est précédé longtemps à l'avance de fortes décharges chlorurées, précédées elles-mêmes, nous l'avons dit déjà, de décharges phosphatiques et oxaliques.

C'est lorsque le sujet est déminéralisé à point que l'ennemi fait irruption dans la place.

Il est dans la nature même des choses que ce qui se passe dans le microcosme soit le reflet de ce qui s'accomplit dans le macrocosme. Le bas est le miroir du haut.

Les phénomènes qui s'accomplissent sur le plan de l'histoire des peuples trouvent leur contre-partie dans les humbles actes de la physiologie morbide.

Nous avons ici le tableau des grandes invasions qui ont dévasté les peuples, le tableau du martyrologe de l'humanité, de la déchéance des grandes nations condamnées à disparaître dans la nuit.

Voilà pourquoi je viens ici, l'âme tenaillée par un sentiment de devoir civique, pousser ce cri d'alarme, dans le faible espoir qu'il sera entendu, sinon en haut lieu, puisqu'on s'y bouche volontairement les oreilles, du moins par le grand public, si vous savez le lui faire entendre.

Au sujet de l'École nous ne nous faisons aucune illusion.

Elle accueillera ce cri, si jamais elle l'entend, par le sarcasme et l'indifférence.

Elle se croit sûre d'elle-même, et d'ailleurs impeccable.

Ne jouit elle pas d'une autorité souveraine, que lui confère la protection auguste de l'Etat ?

On se demande où diable l'Etat est allé pêcher l'autorité scientifique qu'elle confère si débonnairement. Dans un pays vraiment libre l'Etat se garde bien d'enseigner quoi que ce soit et de prendre une responsabilité quelconque au point de vue scientifique.

En vérité, je vous le dis, mes chers Collègues, nous vivons encore sous l'emprise de toute une tradition moyennageuse; nous n'avons pas encore échappé aux lisières.

L'Ecole, qui a tous les pouvoirs, n'entend pas les laisser périmer. Elle pratique effrontément la politique de « l'assiette au beurre ».

« Nul n'aura de l'esprit que nous et nos amis ».

Elle peut terroriser le public, taillable et corvéable à merci : pauvre troupeau sans pensée, sans initiative, subjugué par des

siècles de tyrannie abjecte et d'oppression systématique ; elle peut le livrer impunément aux entreprises éhontées des pharmaciens spéculateurs qui inondent les journaux de réclames pompeusement insidieuses et savamment rédigées où la science est honteusement prostituée à l'appât du lucre.

Fubolisez vos intestins, éternelles poires, râchez vos reins avec l'*Urodonal*, refaites-vous du sang et des forces avec le *Globéol*, etc. Payez ces infâmes attrapes de bonnes espèces sonnantes. Le pharmacien s'enrichit et la Faculté est complice.

A quand le claquement de la lanière vengeresse qui chassera du Temple ces marchands d'orviétan ?

En attendant « le Dies Ille, le dies Iræ » que les Dieux préparent en silence, les générations sont appauvries de leurs sels vitaux et livrées sans défense à l'ennemi qui les guette dans l'ombre.

C'est le troupeau des victimes conduit à l'abattoir.

C'est la trahison installée triomphante dans la place : c'est la clé de la citadelle glissée dans la main de l'assiégeant.

C'est la bataille de la vie perdue d'avance. C'est l'effondrement de la race en perspective, si on n'y prend garde, si une vigoureuse réaction n'intervient pas en temps utile.

Qu'on ne s'y trompe pas.

Les erreurs théoriques en médecine ont causé plus d'hécatombes humaines que la peste et la guerre réunies.

Les grandes erreurs médicales, enregistrées par l'histoire au cours des siècles, ont eu un douloureux retentissement qui se fait encore sentir de nos jours et se prolongera dans l'avenir.

Je cite en passant la grande hérésie de la saignée systématique, qui a décimé des générations et réside à la base des tendances anémiques de notre époque.

Je me souviens de la stupeur qui envahit le monde médical quand on s'aperçut que le salicylate de soude à haute dose, préconisé par GERMAIN SÉE, avait créé de toutes pièces une forme nouvelle du rhumatisme aigu, la *forme cérébrale*, inconnue jusqu'alors, et qui disparut dès qu'on diminua les doses. J'étais alors étudiant en médecine et le fait me frappa vivement.

Qui dira les méfaits de l'antipyrine dans les formes fébriles de la grippe, là où la fièvre constitue l'acte suprême de défense de l'organisme menacé par les hordes bacillaires ?

En 1891, je vis la grippe s'abattre sur les Etats-Unis, et les statistiques montrèrent que dans l'espace de trois ans, l'antipyrine fit plus de victimes, trois fois plus de victimes que la guerre de sécession.

Si nous n'y prenons garde, la déchloruration forcenée qui se pratique de nos jours, à tort et à travers, et dont l'Ecole se fait gloire, prépare à l'humanité présente et à nos petits-neveux les plus redoutables surprises.

Veut-on une preuve objective du désarroi nutritif de la cellule chez les déchlorurés? Je la soupçonnais fortement cette rupture d'équilibre. La confirmation m'en a été fournie par les observations de mon vieil et éminent ami, le Dr CHIAÏS aux beaux travaux duquel la cure d'Evian doit d'être enfin entrée dans le cadre d'une thérapeutique vraiment médicale et scientifique.

Dr CHIAÏS a observé que les nombreux déchlorurés qu'il a occasion de soigner à Evian, présentent une caractéristique commune, c'est la chute profonde du taux des résidus solides urinaires.

Chez quelques-uns cette chute atteint le chiffre inquiétant de 18 gr.!

C'est alors la grève complète des actes de désassimilation de la cellule.

C'est la stagnation des échanges, l'arrêt de l'exportation.

Cette catégorie de malades présente généralement des signes de congestion du foie et des reins. Ne nous y trompons pas. Bien que nous ayons ici de la rétention saline, ces malades ne doivent pas moins être considérés comme déminéralisés, parce que les matières salines retenues dans le sang et les humeurs ne servent plus aux actes vitaux et ne sont qu'une cause de malaise et d'intoxication.

Evian rend à ces malades de grands services en provoquant d'abondantes décharges salines, mais ils demeurent très vulnérables.

Ici encore la méthode marine peut rendre d'inappréciables services en rétablissant l'équilibre de minéralisation.

Nous ne saurions trop le répéter.

Toutes les fois qu'on se trouvera en présence d'une rupture d'équilibre, soit par le fait d'une déminéralisation exagérée, soit par rétention des éléments salins, le Plasma de Quinton tendra à faire rentrer l'organisme dans les voies normales et conjurera le danger.

Pour l'organisme déminéralisé, déchloruré, le danger n'est que trop réel. Il arrive un moment où la cellule ne se défend plus. La cancérisation du sol est complète. C'est alors l'invitation à la valse pour tous les rôdeurs de barrière. C'est, à brève échéance, l'apparition des « cellules géantes » qui veulent « vivre leur vie ».

Dame chirurgie exhibera son bistouri et dira : le malade est guéri. Le médecin saura qu'il est frappé à mort, c'est la métastase certaine; la fin du lamentable chapitre n'est pas loin.

Dégageons, si vous le voulez bien, mes chers Collègues, la morale

de ce réquisitoire. L'École pêche par où pêcha Lucifer : par l'orgueil.

Oh! ce n'est pas qu'elle ait de quoi être bien fière.

Mais même quand par hasard elle découvre un brin de vérité, elle l'enfle, l'exagère, le boursoufle à tel point que la vérité devient erreur.

C'est là le triste sort des individus dont il est question dans les Ecritures : « Oculos habent et non videbunt ». Est-il, je vous le demande, plus triste calamité que cette demi-cécité mentale qui empêche de voir la vérité sous son jour naturel ?

Ce n'est pas que l'Ecole manque d'esprits distingués rompus à toutes les difficultés du métier.

Mais il leur manque une direction, une foi supérieure, un idéal majeur, une intuition claire, désintéressé de ce qui est.

En science, comme en clinique, on voit souvent ce qu'on veut voir.

Suivant le dicton allemand « le désir est père de la pensée ». On pourrait appeler cette faiblesse « le coefficient de tendance ». On veut trouver l'artério-sclérose chez un malade, où théoriquement tous les symptômes seraient ainsi facilement groupés et expliqués : instinctivement le manomètre sera amené au point voulu.

Le dogme doit être maintenu à tout prix. Or, l'essence de tout dogme est l'intolérance.

D'autre part quand l'École fait des emprunts à la pauvre Cendrillon, quand elle vient butiner — et cela lui arrive souvent — dans notre jardin si riche, si bien tenu, elle se garde bien d'indiquer les sources, et surtout de dire merci.

C'est ainsi que quelques années avant sa mort, les élèves du Prof. HUCHARD lui firent commettre un hideux larcin.

Lors du Congrès Homœopathique International de 1900, qui se tint au Trocadéro, à Paris, je présentai un travail modeste mais original sur l'emploi clinique du *Cratægus oxyantha*. Jamais avant cela on n'avait parlé des usages médicaux de cette plante en Europe.

Ce travail indiquait le mécanisme d'action du nouveau remède, et établissait une comparaison avec la digitale et les autres toniques cardiaques, le tout solidement établi sur de nombreuses observations recueillies dans ma clinique de l'Hôpital Hahnemann à Chicago. C'était donc un document ayant une valeur.

Quelques années plus tard, on vit paraître dans divers journaux médicaux des articles signés de noms divers, tous attribuant au Prof. HUCHARD le mérite d'avoir le premier introduit le *Cratægus* dans la pratique cardiaque.

HUCHARD qui aimait l'Homœopathie, tout en faisant mine de s'en défendre, méritait mieux que ce rôle de plagiaire qu'on lui fit jouer.

Aujourd'hui le *Cratægus* est devenu le *Cratægol*, une spécialité cataloguée comme tant d'autres. Jamais on ne cita la source.

Et d'ailleurs nos confrères ne savent pas s'en servir. Déjà on n'en parle presque plus chez eux.

Il en sera ainsi d'une foule de remèdes qu'ils nous ont empruntés, dans l'ombre, et dont ils ne comprennent pas les usages.

J'ai mentionné le larcin du *Cratægus* entre cent autres, parce que le cas me touche personnellement et que je peux fournir les preuves du délit.

C'est la première fois depuis 13 ans que je signale le fait, c'est dire qu'il ne me touche guère.

En résumé, l'orgueil, l'envie, la mauvaise foi, voilà les trois grandes vertus théologiques de l'Ecole officielle.

Puissent les puissances occultes qui dirigent les destinées de l'esprit humain ne pas lui faire expier trop durement, quand les temps seront révolus, le mal qu'elle fait sciemment, en s'opposant au rayonnement impartial de la vérité.

Le jour n'est peut-être pas éloigné où par suite d'un revirement que l'on sent vaguement évoluer dans l'ombre, elle sera citée tout à coup à la barre d'une opinion publique indignée et vengeresse.

De toutes parts des craquements sinistres se font entendre dans le vieil édifice, imposant encore de surface, mais vermoulu dans ses fondements, pourri au cœur.

Des défections illustres s'estompent déjà dans les conversations dessalons. On cite avec curiosité tel et tel membre de l'Institut, et non des moindres, qui sous le manteau de la cheminée admettent le bien-fondé du principe homœopathique.

M. RENÉ QUINTON pour n'en citer qu'un, parmi les savants illustres qui ont été touchés par la grâce, M. QUINTON, un des esprits les plus lumineux, les plus cristallins, les plus acérés dont s'honore la France, M. QUINTON qui simple biologiste a résolu en mathématique des problèmes sur lesquels avaient pâli les calculateurs les plus profonds, et qui nous a, selon la belle expression de CORPECHOT, révélé *un des rythmes essentiels de la vie*, M. QUINTON a compris le principe et l'essence de l'Homœopathie. Il lui a suffi pour cela de quelques minutes d'entretien avec moi. C'est là pour nous une recrue dont nous pouvons être fiers. Le professeur TUFFIER m'a déclaré professer pour l'Homœopathie une profonde admiration.

Le Prof. MARFAN pratique plus ou moins clandestinement l'Homœopathie dans son service hospitalier.

Le testament de HUCHARD est dans toutes les mémoires : « souvenez-vous Messieurs, que l'avenir de la médecine est dans les petites doses. »

Le Congrès monstre de Londres bat son plein. Beaucoup de bruit, beaucoup de palabres vaines, de discours creux, de la surface, de la parade, de la balade, de la façade, mais au fond le néant thérapeutique.

Et le jour du banquet final ceux qui savent voir verront peut-être sur les murs le flamboiement de quelque *Mane, Thecel Pharès* annonciateur de catastrophes prochaines.

Némésis est en marche.

Nous verrons peut-être s'accomplir sous nos yeux un de ces grands remous d'opinion dont l'histoire a enregistré la puissance rénovatrice.

Un jour, qui n'est pas loin, se lèvera dans le nouveau-monde, l'immense marée de l'Homœopathie, (aussi bien dans les Etats-Unis du Nord où la poussée est formidable et irrésistible que dans les Etats du Sud notamment au Brésil, où tout le monde scientifique est franchement rallié à l'idée homœopathique), et lorsque ce *Gulf-stream* refluera sur la vieille Europe, elle submergera les Facultés et les Académies attardées à leurs dogmes surannés, sous le flot lumineux du dynamisme thérapeutique, et la loi de similitude apparaîtra à tous les yeux, enfin désillés, comme une grande vérité naturelle.

A cette œuvre de rédemption notre *Conseil International* est destiné à contribuer pour une large part. Son apparition seule prouve que l'heure est mûre.

A peine né d'hier le bambin fait déjà figure d'athlète. On dirait Hercule enfant, brandissant une massue déjà redoutable. Il fera parler de lui. La belle séance d'hier nous en est un sûr garant.

Déjà nos rangs ont gagné en cohésion; nous sentons qu'un vent d'enthousiasme passe sur nos frères d'armes répandus sur la terre entière.

Non, Josués impuissants de l'Ecole, vous n'arrêterez pas la marche du soleil de la vérité.

Et lorsqu'il aura dissipé de ses rayons bienfaisants la brume épaisse que vous avez si longtemps fait peser sur le monde, lorsqu'il aura inondé la conscience publique, enfin sortie de sa longue léthargie, tout l'échafaudage de vos enseignements néfastes s'écroulera et le sombre cauchemar sera dissipé à jamais, noyé, englouti dans l'aurore radieuse des temps nouveaux, vers lesquels nous marchons à grands pas.

Paris, 39, Boul. Haussmann.

B. S. ARNULPHY,

Ancien professeur de clinique à Chicago.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 10 AOÛT 1913

Président,

J. De Cooman.

Secrétaire,

Sam. Van den Berghe.

La séance s'ouvre par une allocution du président souhaitant la bienvenue aux nombreux confrères étrangers venus à Gand pour assister aux réunions de l'International Homœopathic Council.

Sont présents à la réunion parmi les étrangers les D^{rs} MENDE de Zurich, PETRIE HOYLE, GRANVILLE HAY et GEO. BURFORD de Londres, HAWKES de Liverpool, KRANZ BUSCH de Wiesbaden, PERKINS de Princeton (États-Unis d'Amérique), NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA de Rio-de-Janeiro, BARRANTES de Madrid, CAHIS de Barcelone, BERNARD ARNULPHY de Paris, TESSIER de Lille, KIRN de Pforzeim, AXELL d'Ostersund (Suède), TUINZING de Rotterdam et MM. BAUDRY de Paris et PURCHASE de Londres.

La Belgique est représentée par les D^{rs} J. DE COOMAN, EUG. DE KEGHEL, DEWILDE, DEWÉE, DELPLACE, DHAESE, ISAAC, LAFOSSE, LAMBREGHTS, PIETERS, PLANQUART-BEST, GOD. PLANQUART, AUG. SCHEPENS, BONIF. SCHMITZ, SAM. VAN DEN BERGHE, M. F. MANS médecin vétérinaire et MM. BEKAERT et ANCIAUX.

La parole est donnée à M. BAUDRY de Paris qui nous apporte le salut confraternel des homœopathes français en ces termes.

MESSIEURS,

« C'est pour moi un véritable plaisir en même temps qu'un grand honneur, de me trouver aujourd'hui au milieu de vous dans cette belle ville de Gand, surnommée à si juste titre « la cité des fleurs », de vous apporter le cordial salut du groupe de « l'Homœopathie française », ainsi que les vifs regrets de nos amis qui jusqu'au dernier moment avaient espéré pouvoir se joindre à vous et en ont été empêchés par des circonstances indépendantes de leur volonté. J'espère que dans l'avenir il n'en sera pas de même et que la section française sera désormais représentée par de nombreux membres.

Des voix plus autorisées que la mienne auraient pu vous dire ici, la renaissance du mouvement homœopathique et son développement en France. Les enseignements d'HAHNEMANN qui a voulu vivre les

dernières années de sa vie à Paris où maintenant il dort son dernier sommeil, n'ont point été perdus. La semence qu'il a jetée a produit ses fruits et nombreux ont été les disciples qui ont cherché, malgré souvent des difficultés bien grandes, à répandre à travers le territoire français la bonne parole. Pour n'en citer que quelques-uns, faut-il rappeler ici les noms vénérés des RAPOU, des PÉTROZ, des HERMANN, des TESTE, des SIMON, des JOUSSET, des TESSIER, des GALLAVARDIN ! Paris et la France qui ont le culte du beau et du vrai ne pouvaient pas laisser passer les enseignements d'HAHNEMANN sans en retirer les grandes leçons qui en découlent.

Aussi aujourd'hui une phalange d'hommes actifs et laborieux travaille au développement de l'Homœopathie, à sa diffusion et à son extension. Sur plusieurs points de la capitale des cliniques et des dispensaires ont été ouverts et nous mentionnerons tout particulièrement celui de « l'Homœopathie Française » admirablement situé Boulevard Montparnasse où toutes les semaines le Docteur VANNIER, entouré de dévoués collaborateurs, donne des soins gratuits à plusieurs centaines de malades.

Dans de telles conditions et avec une telle impulsion l'Homœopathie ne peut que croître et progresser encore et nous ne pouvons que le souhaiter pour le plus grand bien des nombreux malades qui recueilleront les bienfaits de cette thérapeutique nouvelle.

A côté des nombreux médecins qui avec un inlassable dévouement prodiguent tous leurs soins aux malades, travaillant dans le silence de l'officine et du laboratoire, nous avons cherché à perfectionner la préparation des médicaments homœopathiques, désireux de donner à la pharmacopée homœopathique la place réelle qu'elle doit occuper, en faisant de la préparation de tous nos remèdes une question véritablement scientifique.

Vous êtes, Messieurs, dans notre organisme, le cerveau dont sortent les idées fécondes qui organisent la lutte effective contre les éléments morbides et pathogènes, mais nous sommes les bras qui dispensent le remède dont seule la valeur thérapeutique vous permet d'obtenir les résultats attendus.

C'est pourquoi cette question de la préparation des médicaments est, elle, de la plus haute importance et nous n'avons rien négligé pour la mettre au point. Grâce à un outillage unique et perfectionné nous sommes arrivés aux résultats les plus concluants, la division des substances médicamenteuses a atteint, avec notre procédé mécanique, un degré inconnu jusqu'ici, tandis que la mise en valeur des forces qu'elles recèlent devient des plus complètes.

Des résultats cliniques précis et nombreux nous ont permis de

constater tout ce qu'on pouvait attendre des médicaments préparés de cette façon et c'est là, nous pouvons le dire, qu'a été notre plus belle récompense.

Nous serons toujours heureux, si dans une faible mesure, nous avons pu contribuer au développement du mouvement homœopathique dont l'extension nous intéresse à un si haut degré ».

M. le Dr CAHIS de Barcelone renouvelle ses expériences établissant à la fois l'action curative des semblables et le pouvoir des doses infinitésimales.

Chez un premier lapin recevant une dose mortelle de strychnine à 11 h. 44, des convulsions avec opisthotonos survinrent au bout de 8 minutes et la mort à 12 h. 16, soit après trente deux minutes.

Un second lapin après avoir reçu pareille dose augmentée de 30 % survécut grâce des injections de quelques centimètres cubes d'une solution de Tétanotoxine, mélange des 300 dilutions allant de la 5700^e à la 6000^e. Ces injections de Tétanotoxine furent répétées à des intervalles variables, à chaque fois que l'animal menaçait des convulsions.

Contrairement à ce que nous avons publié dans la relation sommaire donnée à la page 110 du numéro précédent, le Dr CAHIS dit que la survie est constante grâce à la tétanotoxine qui toujours retarde l'apparition des phénomènes convulsifs.

Le Dr CAHIS fait observer que s'il était exceptionnel que le lapin se sauvait sans convulsions il fallait attribuer ce sauvetage exceptionnel à la rapidité et à la grande fréquence des injections pratiquées.

Dans les autres cas (et toujours quand il opère de la même façon, les résultats sont les mêmes) le lapin se sauve aussi, mais pas sans lutte, pas sans avoir souffert d'accidents tétaniques.

M. le Dr EUG. DE KEGHEL donne lecture d'une communication intitulée « Cas de fissure anale compliqué de symptômes cardiaques.

La discussion est remise à une séance ultérieure.

Le Dr BERNARD ARNULPHY de Paris donne ensuite lecture de son intéressant travail « Étude sur la déchloruration, parallélisme d'action entre a) les eaux d'Evian, source Cachat; b) le plasma de QUINTON; c) les solutions dynamisées de *Natrum murialicum*. Dangers de la déchloruration à outrance ». (Voir page 181).

La séance se termine par quelques paroles de remerciements qu'adresse le président aux si nombreux confrères qui ont honoré de leur présence cette séance plénière de notre cercle et tout spécialement aux Drs CAHIS de Barcelone et ARNULPHY de Paris qui, par le mérite de leurs si intéressants travaux, ont grandement contribué au succès de notre réunion.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Vérification scientifique de la loi homœopathique. Par lettre adressée à l'Association médicale américaine, l'Institut américain d'homœopathie a proposé de soumettre à l'examen d'une commission nommée par les deux Associations l'étude de la valeur scientifique de la thérapeutique basée sur la loi des semblables. Que la proposition soit agréée ou non, cet examen sera fait; seulement pareilles recherches réclameront et des fonds et du temps.

C'est dans cette voie qu'une réexpérimentation de *Bell.* a été faite dans ces derniers temps, sous la direction générale du Dr BELLOWS de Boston. De même *Radium bromide* a été expérimenté il y a deux ans sous la haute direction du Dr DIEFFENBACH de New-York.

Tout récemment un travail d'un autre genre a été fait à la section homœopathique de l'Université de Michigan par le Dr MELLON d'Ann Arbor concernant. « *L'Effet de Baptisia sur la production des agglutinines de la fièvre typhoïde.* »

De ses expériences l'auteur conclut que *Baptis.*, l'ex ou teinture mère produit une espèce d'anticorps du bacille typhique c. à d. des agglutinines. Il ne considère pas *Baptis.*, comme le spécifique unique de la fièvre typhoïde. D'autres remèdes peuvent présenter des effets analogues sur les agglutinines. L'homœopathicité de *Baptis.* dans la fièvre typhoïde se trouve ainsi scientifiquement démontrée; mais les expériences du Dr MELLON devraient pouvoir être confirmées à la suite des recherches faites par un comité institué par l'Association médicale américaine et l'Institut américain d'Homœopathie.

Il appert d'un rapport du Dr SCHENCK au dernier Congrès de l'Institut américain d'Homœopathie que la lettre adressée par l'Institut à l'Association médicale américaine a été communiquée par son président le Dr Jacobi à la Maison des délégués de l'Association. Ces derniers ont transmis la proposition à leur Comité judiciaire qui lui-même a depuis lors témoigné de sa bienveillance dans l'acceptation d'une proposition formelle à faire par une commission dûment autorisée par l'Institut américain d'Homœopathie. Le Président fut prié de nommer une commission de cinq membres chargés de formuler une proposition et de donner suite à son exécution.

Dr EUG. DE KEGHEL

B. -- THERAPEUTIQUE.

Guaco, d'après HOMBOLT, SCHOMBERG et FOSTER, serait le meilleur remède contre la **morsure du serpent**. (*Hom. World*).

Hydrastis canadensis entre les mains du Dr BIGGAR, s'est montré de grande valeur dans la **Gastrite catarrhale aiguë ou chronique** et dans le **Foie torpide**, comme aussi dans des cas graves d'**Ulcères du duodénum** et de **cholangite**. Comme gargarisme, il a été utile dans l'**Epithélioma de la voûte palatine**. Le **catarrhe de la vésicule biliaire** a été guéri par l'emploi d'*Hydrastis*. Il l'a aussi employé avec avantage dans le **goître de la puberté**, dans la **leucorrhée** vaginale et dans les **sinusites nasales et maxillaires**. (*North Amer. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

C. — CLINIQUE.

Le remède homœopathique et les moyens adjuvants en dermatologie, par le Dr LATHROP LOVE.

Dans le **psoriasis** l'auteur recommande une abstention de substances nitrogènes. Le pain, le beurre et le riz doivent constituer la base de l'alimentation. **Hydrocotyle 3**, **Ars.** et **Antim. tart.** lui ont donné le plus de succès dans cette maladie. Dans l'**épithélioma** indépendamment des moyens relevant de la physique et de la radiothérapie, il recommande **Condurango** notamment lorsqu'il y a douleur et inflammation. **Staph.** et **Pulsat.** sont spécifiques de l'orgeolet. **Dolichos pruriens** convient dans mainte affection pruriteuse, comme **Canth.** dans les **brûlures**. **Brom. d'arsenic** est indiqué dans l'**Acné** du menton. Dans l'**Acné induré**, **Con.** est de grande valeur. Un cas de **Sycosis** a été promptement guéri par **Hepar 30**. Un **pemphigus** a cédé devant **Ars.**, **Apis**, **Ranunculus** et **Urtica urens** de la 3^e à la 30^e centésimale. (*North Amer. J. of Hom.*).

Médicaments des cas rebelles de Pneumonie par le Dr KRICHBAUM.

L'auteur cite bien des cas où il a dû recourir à des médicaments peu usités dans le traitement de la pneumonie. Chez un vieillard la guérison fut obtenue par **Ars. iod.** suivi de **Sulph.** Des selles involontaires avec bouche sèche et absence de soif réclamèrent **Apis**. D'autres médicaments peuvent être réclamés pour compléter la guérison. **Ferr. iod.** (diathèse scrophuleuse ou mercurielle, urine d'une odeur douceâtre). **Hep.** (suppuration abondante, exhalations corporelles repoussantes; couché sur le côté sain). **Iodium** (faim vorace, engorgements glandulaires; premier ou troisième stade de la pneumonie croupale; peu de suppuration; fièvre modérée). **Kali carb.** (dans bien des cas d'ulcérations pulmonaires; aggravation à 3 h. du matin; sueur au dessus de la lèvre supérieure pendant le sommeil). **Kal. nitr.** (prédominance de soif et de chaleur; dyspnée). **Lach.** (cas graves; toux au moment de s'endormir; crachats mucopurulents ver-

dâtres; ne supporte aucun serrement à la gorge; côté gauche; menace de gangrène). *Prun. lauroc.* (crachats de consistance de gelée, pointillés de sang; respiration faible, commencement de cyanose). *Lyc.* (forme typhoïde, patient irritable, à pleurs faciles; côté droit; toux avec douleurs à l'estomac et à la tête; crachats rouillés; aggravation de 4 à 8 h. du soir; ne supporte pas de couverture; mouvements des ailes du nez). *Myrtus communis* (hépatisation du poumon gauche; élancements depuis le sommet de la poitrine jusqu'à l'omoplate gauche; toux provoquée par du chatouillement à la gorge, aggravée le matin. *Kali carb.* (mêmes symptômes que *Myrtus communis* mais plutôt à droite; les douleurs ne s'étendent pas à l'omoplate). *Natr. sulph.* (antécédents de gonorrhée; sycose; aggravation par l'humidité; élancements depuis le ventre jusqu'au côté gauche de la poitrine; expectoration d'un mucus verdâtre, épais, parfois strié de sang; diarrhée avec besoin pressant; antécédents asthmatiques). *Phos.* (sensation de constriction à la poitrine, aggravation le soir; ne sait rester couché sur le côté gauche ni sur le dos; ne pas précipiter les doses. *Sulphur* (lente convalescence; pieds brûlants; expectorations de rares mucosités verdâtres putrides). *Psorinum* (en cas d'insuccès de *Sulph.*). *Ranunculus bulbosus* (souffrances par adhérences pleurales). *Sang. canad.* (rougeur hectique de la face; commémoratif de céphalalgie). *Malaria off.* (commémoratif de malaria, de grippe ou de fièvre typhoïde si *Ars.* est resté impuissant; après *Malaria off.* *Ars.*, resté d'abord impuissant, agira mieux). *Medorrhinum* (enfants asthmatiques); marasme; femmes stériles souffrant d'ovarite chronique, de cellulite pelvienne, de fibrome; souvent suite de gonorrhée; tremblement au creux de l'estomac avec sensation de défaillance; symptômes nerveux hystériques; aggravation du matin au soir). *Pyrogène* (septicémie, en cas d'insuccès du remède indiqué; comme dans *Arn.* et *Bapt.* sensation de meurtrissure; inquiétude; goût douceâtre ou de pus dans la bouche; haleine fétide; vomissements et selles putrides; pouls très fréquent; cas négligés de pneumonie; sueurs nocturnes; expectoration abondante, fétide, épaisse). *Syphilinum* (aggravation du soir au matin; la nuit, douleur lancinante à la pointe du cœur; expectoration épaisse, purulente, insipide). *Tuberculinum*.

Indications de remèdes dans la Pneumonie, par le Dr Mc KINSTEY.

Acon. (Grande inquiétude; pouls plein). *Veratr. vir.* (le plus fréquemment indiqué au début; pouls tendu; absence d'inquiétude; somnolence). *Bry.* (Complication de pleurésie). *Phos.* (Hypérémie partielle d'un lobe; symptômes typhoïdes; œdème collatéral). *Ant. tart.* (Pneumonie lobulaire; toux avec râle bruyant; tendance à la cyanose). *Amm. carb.* (Mêmes symptômes que *Ant. tart.*, mais avec somnolence, assoupissement et faiblesse cardiaque; l'auteur alterne souvent ces deux médicaments. *Ant. iodatum* (retard de la résolution avec expectoration jaunâtre, épaisse tout comme *Sulph.* et *Sang.*). *Sang.* (fièvre hectique; expectoration fétide). (*North Amer. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, juin, juillet, août, septembre. — *The Homœopathic World*, juillet, août, septembre, octobre. — *Het Homœopathisch Maandblad*, juillet, août, septembre. — *The Homœopathic Envoy*, juin, juillet, août, septembre. — *Revista homeopatica de Barcellona*, mai. — *La Homeopatia pratica de Barcelone*, juin, août, septembre.

Homœopathisch Maandblad.

— *Juillet.*

Une chaire d'Homœopathie en Hollande. En réponse à l'article du Dr KALLENBACH, paru dans notre numéro de mai-juin, la rédaction de la *Maandblad* fait valoir que la divergence de vues entre homœopathes relativement à la posologie ne saurait être un obstacle à la création d'une chaire d'homœopathie dans une université hollandaise. Devant son auditoire le titulaire saurait bien faire la part des deux opinions partageant l'Ecole homœopathique. Tous les homœopathes sont d'accord sur les principes fondamentaux de l'homœopathie ; le *similia similibus*, l'expérimentation des médicaments sur l'homme sain et l'emploi de petites doses. Malgré les avances du ministre la nomination d'un professeur d'homœopathie est bien loin d'une réalisation. Bien mieux aurait valu de voir le ministre intervenir par des subsides dans l'édification de l'Hôpital homœopathique aujourd'hui en voie de construction.

— *Août.*

Une chaire d'homœopathie en Hollande. Dans une réplique à l'article susdit, le Dr KALLENBACH insiste sur la profonde divergence entre les deux fractions de l'Ecole homœopathique. Le corps professoral officiel ne saurait jamais admettre l'efficacité d'une force médicamenteuse indépendante de la matière même. L'homœopathie ne saurait obtenir droit de cité dans le monde scientifique aussi longtemps qu'il sera fait usage de 100^{mes}, de 1000^{mes} et même de 45000^{mes} dilutions et l'enseignement de l'homœopathie devra se confiner dans un milieu restreint d'un service hospitalier. Les affirmations de cures au moyen de pareilles dilutions obtenues pendant même tout un siècle servent de repoussoir à l'Ecole officielle à l'égal des cures naturelles et surnaturelles. Les professeurs allopathes, conseillers officiels des gouvernements, refuseront tout accès à l'université à un enseignement basé sur une force à l'exclusion de la matière.

La rédaction de la *Maandblad* fait suivre l'article du Dr KALLENBACH de quelques lignes exprimant le regret de l'existence de deux fractions dans l'Ecole homœopathique et en même temps l'opinion que cette

dissidence ne saurait être un obstacle à la création d'une chaire d'homœopathie. D'accord avec le Dr KALLEHBACH, elle émet l'avis que le moment n'est pas venu d'envoyer une supplique à la Reine pour la création d'une chaire d'Homœopathie, mais, qu'en ce moment tous les efforts des homœopathes hollandais doivent converger vers l'édification de l'hôpital homœopathique.

North American Journal of Homœopathy.

— Août.

Nux vomica dans une fièvre intermittente chronique, par le Dr Fox.

Fièvre intermittente datant de 26 ans, restée rebelle pendant ces deux dernières années à toute médication, guérie par une dose unique de *Nux vom.* 30.

Argentum nitricum dans les névroses stomacales, par le Dr DING.

Douleurs térébrantes, pressives irradiant du dos à l'estomac avec force renvois bruyants, suites de surmenage chez une femme de ménage de 35 ans, amendées par *Arg. nitr.* 3 x, guéries par ce même médicament à la 200^e. La patiente souffrait aussi de migraine avec hémipopie, symptôme caractéristique d'*Arg. nitr.*

Paris quadrifolia en Ophtalmologie, par le Dr OGDEN.

Chez une personne atteinte de débilitation nerveuse se manifesta le symptôme suivant : « Tiraillement comme un cordon tendu entre les yeux et l'occiput ». Ce symptôme existant depuis six semaines disparut en 48 heures sous l'influence de *Paris quadrifolia*.

Phosphorus dans la Rétinite, par le Dr SCHENCK.

Deux cas de guérison par *Phos.* 6, suivi de *Phos.* 30.

Thérapeutique des tuberculines, par le Dr DEWEY.

Les diverses espèces de Tuberculines se valent. L'auteur donne la préférence au *Bacillinum* de BURNETT. Ce qui est important, c'est le choix de la dose comme aussi sa répétition. Les 30^{me}, 100^{me} et 200^{me} sont les doses préférées. Plus le cas est avancé, plus haute sera la dilution. La dose est répétée tout au plus toutes les semaines. Chez les personnes prédisposées à la tuberculose, une dose agira comme un véritable agent immunisateur. Des remèdes comme *Calc.*, *Sil.* et d'autres encore compléteront à l'action des Tuberculines. Le bouillon filtré de DENYS mérite confiance s'il n'est pas additionné d'acide phénique.

Homœopathic World.

— Juillet.

Un cas de Spigelle, par le Dr NEATBY.

Une **céphalalgie** de deux ans de durée survenue à la suite d'une ophtalmie avec érythème fut promptement guérie par *Spig.* 6.

Genou de Charcot, par le Dr SMITH.

Gonflement du genou droit chez une femme de 65 ans avec œdème des deux membres. *Bry.* 30 et *Sulph.* 200 firent disparaître l'œdème. Réaction

positive de WASSERMANN : *Syphilinum* 200 répété tous les mois. Amélioration progressive de la marche, diminution de volume du genou.

Myosotis ossificans, par le Dr TYLER.

Ossification des muscles et des tendons chez une fille de 15 ans. Toute contusion, tout effort ou tout froissement est suivi d'ossification du muscle. *Thuja* 30, suivi de *Thuja* 1 m. produisit une amélioration marquée.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— Mars 1913.

L'observation topologique, par le Dr C. BESSONNET-FAVRE.

Les palpitations et leur traitement, par le Dr LÉON VANNIER.

Parmi les principaux remèdes cités par l'auteur figurent : *Cactus*, *Spi-gelia*, *Kalmia*, *Rhus toxic.*, *Aconit*, *Lilium tigrin.*, *Lachesis*.

3. Traitement médical des fibromes utérins, par le Dr CHIRON.

1^{er} cas : Fibrome de la grosseur de deux poings. Douleurs abdominales rendant toute promenade impossible. Hémorragies tous les 15 jours. Amaigrissement. *Trillium* 6. *Hydrastis* 20, *Thuja* (M). Résultat : disparition des douleurs. Fibrome diminué d'un tiers en 3 mois.

2^e cas : Fibrome avec douleurs lancinantes dans la fosse iliaque gauche. Pertes blanches irritantes. *Lachesis* (M), *Hydrastis* 3ⁿ, *Thuja* (M), *Fraxinus americ.* 1 x. Résultat : disparition des douleurs. Fibrome diminué de moitié.

3^e cas : Fibrome de la grosseur d'une tête d'enfant, avec douleurs violentes, pertes blanches : *Thuja* 200. *Solidago* 1 x, *Thuja* (M), *Chrysis*. 2 x. *Fraxinus americ.* 1 x, *Lachesis* (M). Résultat : disparition des douleurs, fibrome réduit de moitié.

4^e cas : Fibromes multiples de l'utérus avec hémorragies tous les 10 jours. Pertes blanches, douleurs empêchant tout travail. Anémie extrême : *Thlapsi* 6, *Calc. fluoric.* 30, *Lachesis* (M), *Hydrastis* 30, *Calc. fluoric.* (M), *Cimicifuga* 6. Résultat : disparition des hémorragies et des douleurs, diminution du fibrome de moitié.

5^e cas : Volumineux fibrome de la grosseur d'une tête d'enfant. Troubles de compression, gêne respiratoire. Migraine : *Lachesis* 6, *Solidago* 1 x, *Thuja* (C M), *Fraxinus americ.* 1 x, *Hydrastis* 30, Résultat : fibrome réduit de moitié.

6^e cas : Fibrome de la grosseur de deux poings. Hémorragies depuis 2 ans. Bearing-down. Extrême anémie : *China* 6, *Sepia* 200 et 30 (M), *Calc. iodur.* 6, *Aletris farin.* 1 x, *Fraxinus arsenic.* 1 x, *Sulfur* 200.

La préparation des médicaments homœopathiques, par le Dr BAUDRY.

Deux cas de Sulfur, par le Dr NOAILLES.

1. Sciatique : Rougeur exagérée des lèvres et des conjonctives ; aggravation des symptômes le matin de bonne heure au lever, à 11 heures et le soir vers 5 heures. Bouffées de chaleur à la face et sensation de pieds brûlants le soir en se couchant. Tendance aux éruptions. A cause de certains symptômes pulmonaires, on avait donné une seule dose de T.K. (M)

avec *Solidago* 1 x comme médicament draineur. Ces 2 remèdes avaient produit une aggravation de la douleur tant que les toxines n'étaient pas éliminées.

2. Asthme infantil : Crises de suffocation la nuit avec sensation de poids sur la poitrine. Toux sèche la nuit, grasse avec expectoration le matin. Sensation de faim le matin vers 11 heures. Langue blanchâtre avec bords rouges. Diarrhée fétide avec alternance de diminution et d'augmentation de l'acuité visuelle. *Sulfur* 1000° et *Solidago* 1 x.

Matière médicale. *Conium maculatum*, par le Dr LÉON VANNIER.

Dr JEAN DEWÉE

Revista homeopatica de Barcelona.

— Mai.

Importance de *Kreosotum* dans les vomissements, par le Dr MORAGAS.

Kreosotum n'est pas indiqué seulement dans la tuberculose, mais d'après sa pathogénésie, il est indiqué également dans les vomissements, la diarrhée, l'odontalgie, la leucorrhée et la dentition difficile. Son action sur les vomissements est surtout très marquée. L'auteur cite un cas de vomissement depuis six mois chez une femme atteinte de salpingite et de péritonite chronique à la suite de couches. *Kreosotum* 4 alterné de *Carbo veg.* 7. amena une guérison complète. *Kreosotum* est surtout efficace, lorsque les vomissements sont d'ordre réflexe, c. à. d. lorsque l'irritation provient d'autres organes que l'estomac. *Kreosotum* est très utile également dans les vomissements du cancer de l'estomac. L'auteur croit que dans ce cas les vomissements ne sont pas dus à la lésion locale mais à un trouble général de l'organisme.

— Juin.

Les eaux minérales devant l'homœopathie, par le Dr COMET FARGAS.

Beaucoup d'adeptes de l'homœopathie négligent l'emploi des eaux minérales qui constituent cependant un élément thérapeutique puissant répondant à la loi des semblables. L'efficacité des eaux minérales a été niée comme l'action des médicaments homœopathiques, et cependant elle est incontestable. Ainsi durant son séjour à Vichy, l'auteur a vu des excitations nerveuses intenses à la suite de l'abus des eaux de la *Grande Grille*, et des troubles utérins occasionnés par la source *Mesdames*, malgré la quantité exigüe de fer qu'elle contient. Les eaux d'*Aix-les-Bains* exercent une action stimulante sur le système nerveux et agissent comme antirhumatismales énergiques probablement à cause de l'alumine à l'état dynamique qu'elles renferment. On peut affirmer aujourd'hui que les effets des eaux minérales sont dus à leur radio-activité et à la dynamisation de leurs éléments plutôt qu'à leur composition chimique grossière, de sorte que les eaux minérales les plus riches ne sont pas pour cela les plus actives.

La Homœopathia pratica de Barcelone.— *Juin.***Albuminurie, par le Dr PEIRO.**

L'auteur fait l'histoire de six cas intéressants d'albuminurie qu'il a guéris par les médicaments homœopathiques. Chaque cas est suivi de considérations dans lesquelles il indique les raisons qui l'ont engagé à prescrire le médicament administré.

Trillium pendulum, par le Dr OLIVÉ.

D'après sa pathogénésie, *Trillium pend.* est un médicament essentiellement hémorragique. L'hémorragie se produit dans les fosses nasales, les gencives, l'estomac, les intestins, l'appareil respiratoire, la matrice; elle est plutôt active que passive et s'accompagne d'une sensation de faiblesse à l'épigastre, de refroidissement des extrémités et de petitesse du pouls.

La clinique a confirmé cette pathogénésie. L'auteur emploie avec avantage ce médicament pour régulariser les menstrues qui apparaissent tous les quinze jours, et dans toutes les ménorragies et métrorragies, il l'a trouvé supérieur à *Hamamelis* et à *Aesculus* dans les hémorroïdes saignantes. *Trillium pend.* est très utile également dans la dysentérie, les diarrhées sanguinolentes, l'hématémèse, l'épistaxis et l'hémoptisie, les menaces d'avortement, les leucorrhées sanguinolentes.

HALE, BART et DEWEZ considèrent *Trillium pendulum* comme le meilleur remède contre les hémorragies actives et passives; ils recommandent même la teinture de ce médicament en applications externes dans les cas d'hémorragies des gencives, d'épistaxis, d'ulcères et de cancers hémorragiques.

La teinture-mère et les basses dilutions sont surtout usitées.

— *Août.***Faiblesse des malléoles, par le Dr OLIVÉ.**

L'auteur rapporte le cas de faiblesse des malléoles chez une enfant de 6 ans; comme conséquence les pointes des pieds étaient tournées en dedans, ce qui occasionnait des chutes fréquentes. *Calc.*, *Phos.*, *Kali phos.*, *Silicea*, *Gelsem.*, *Nux v.* n'avaient produit aucun résultat.

Dans les *Caractéristiques* de NASH, le Dr OLIVÉ trouva le symptôme suivant : *Faiblesse des malléoles depuis l'enfance* : *Natrum carbonic.* Ce médicament administré amena une guérison complète.

— *Sepiembre.***Calcareo fluorica, par le Dr ABREU.**

Excellente pathogénésie de ce médicament suivie de plusieurs observations cliniques.

Dr LAMBEGHTS.

Miscellanées

Congrès de Liverpool, par le Dr BURFORD.

L'idée dominante du Congrès, se faisant jour à toutes les réunions, fut celle de l'Homœopathie dans ses rapports avec l'Etat. La matinée du premier jour fut consacrée à un discours du président, le Dr CASH REED, sur les desiderata du service hospitalier. L'après midi eut lieu la réception officielle par le vice-chancelier de l'Université. Les locaux de cet établissement étaient gracieusement concédés pour les séances du Congrès et les instruments des multiples locaux de l'Ecole de médecine étaient à la disposition des membres.

Parmi les travaux du Congrès citons un écrit du Dr MACNISH, sur l'importance de la collaboration du médecin et du clinicien pathologue dans la pratique de l'homœopathie. Ce travail suscita une longue discussion faisant ressortir toute l'utilité des sciences secondaires pour constituer une homœopathie scientifique. Le Dr NEATBY présenta un travail de gynécologie avec projections. A l'hôpital homœopathique le Dr HAWKES montra plusieurs cas intéressants et le Dr HAYWARD fit une exposition de la médication ionique. Tout comme à Gand, M. le Dr PETRIE HOYLE obtint un franc succès avec les projections de vues d'hôpitaux et d'asiles d'Amérique et de l'hôpital homœopathique de Chine comprenant septante lits. Le Congrès fut clôturé par un banquet réunissant une centaine de convives parmi lesquels le Lord-maire et sa dame, l'archi-doyen de Liverpool et une société choisie de prosélytes de l'homœopathie. Une parfaite courtoisie entre homœopathes et allopathes fut la caractéristique de ce Congrès.

Le Comité nommé il y a quelques années par l'*Institut américain d'Homœopathie* dans le but d'inviter l'*American Medical Association* à une coopération pour la recherche de la valeur du principe des semblables dans l'emploi des médicaments a fait parvenir aux membres du bureau de cette dernière association une lettre par laquelle est proposée la constitution d'une commission composée de cinq allopathes et de cinq homœopathes chargée de discuter ce sujet à l'effet d'arriver à une démonstration de la vérité de la théorie des semblables ou d'en faire éclater la fausseté.

Une investigation combinée pourrait être faite sous les auspices de quelque laboratoire comme celui de l'Institut ROCKEFELLER de New-York ou de l'Institut Mc CORNICK de Chicago.

Dans l'intérêt de l'humanité comme de l'entente entre les deux Ecoles, il serait désirable que cette lettre reçut un bon accueil (*North Amer. J. of Hom.*).

L'homœopathie à Calcutta. Le septième rapport annuel du Central Homœopathic College de Calcutta, fait mention de l'admission de 120 nouveaux élèves.

D^r EUG. DR KEGHEL.

Enseignement de l'Homœopathie. A partir du 1^{er} novembre prochain, un enseignement complet de l'Homœopathie sera donné à Paris au dispensaire de l'Homœopathie française. Il comprendra tout à la fois un enseignement pratique clinique et un enseignement théorique.

Les inscriptions à cet enseignement sont payantes et seront reçues du 1^{er} au 30 octobre 1913 soit les samedis matin de 10 heures à midi au Dispensaire, 9^{ter}, Boulevard Montparnasse, soit par correspondance adressée à M. LIMAUGES, secrétaire de l'Association, 27, Avenue Mac-Mahon, à Paris. Une carte personnelle sera délivrée en échange de l'inscription qui seule donnera exclusivement droit à l'assistance aux consultations et aux conférences.

L'enseignement pratique de médecine générale sera donné tous les matins, le lundi par le D^r NOAILLES, le mardi par le D^r B. DE NEVREZÉ, le mercredi par le D^r P. CHIRON, le jeudi par le D^r CH. MONDAIN, le vendredi par le D^r L. PHILIPPE, le samedi par le D^r LÉON VANNIER. En outre un jour par semaine sera consacré à une clinique gynécologique (D^r P. CHIRON), ophtalmologique (D^r PARENTEAU), pédiatrique (D^r CH. MONDAIN) et stomatologique (D^r B. DE NEVREZÉ).

L'enseignement théorique comprendra :

I. L'étude de la matière médicale (professeurs : D^{rs} LÉON VANNIER, NOAILLES et L. PHILIPPE).

II. L'étude des applications thérapeutiques de la matière médicale ou traitement des maladies (professeurs : D^{rs} P. CHIRON et CH. MONDAIN).

III. L'étude de l'application de l'Homœopathie à certaines spécialités (Stomatologie) par le D^r B. DE NEVREZÉ.

IV. L'étude de la préparation des médicaments et de leurs propriétés : Pharmacodynamie, par M. BAUDRY.

Nous sommes heureux de pouvoir annoncer l'organisation de cette Ecole d'Homœopathie et nous ne doutons pas du succès qui couronnera les efforts de nos confrères français.

Au moment où l'évolution de la médecine vient confirmer en tous points l'importance de l'expérimentation, la valeur de la loi des semblables et la puissance active des doses infinitésimales, le moment nous semble mieux choisi que jamais pour prouver par un enseignement que l'Homœopathie n'est pas seulement un procédé thérapeutique mais la thérapeutique elle-même, la thérapeutique de l'avenir, la seule qui puisse répondre à l'évolution de la science contemporaine.

D^r SAM. VAN DEN BERGHE

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

Nº 6

NOVEMBRE-DÉCEMBRE 1913

Vol. 20

Thérapeutique et Clinique

Anthracinum et nos deux charbons

(en vétérinaire)

par M. JULES CARPENTIER, médecin vétérinaire

En médecine vétérinaire il n'est pas rare de rencontrer des cas de charbon. Tantôt il s'agit du charbon bactérien ou interne, tantôt du charbon bactérien ou externe.

Ces deux maladies sont également terribles dans leurs effets; elles tuent infailliblement tous les animaux atteints, occasionnant des grandes pertes aux éleveurs et narguant en quelque sorte le vétérinaire qui assiste totalement impuissant aux ravages; un cas se produit soudain, une vache tombe morte en quelques heures et à l'autopsie on reconnaît le charbon. Surtout si on a eu l'imprudence de juguler la bête à l'étable, il n'est pas rare de voir d'autres bêtes subir le même sort et le vétérinaire appelé à la hâte ne peut que se croiser les bras, attendant l'arrivée des vaccins pour sauver les animaux non encore atteints. Voilà ce que peut un allopathe! Mais voyons ce que peut un vétérinaire homœopathe. Ah, ici il n'en est plus de même,

des adversaires comme le charbon ne l'effraient plus; nous avons un remède sérieux, sûr, qui s'appelle :

Anthracinum

Si les preuves à l'appui ne sont pas encore très nombreuses, les expérimentations faites le furent cependant dans des conditions telles qu'il serait impossible de ne pas conclure à l'efficacité d'Anthracinum.

I. Voyons d'abord le *Charbon bactérien*.

1^{er} cas : Le 22 novembre 1910 un cas de charbon bactérien se produisit dans une étable composée de 6 bêtes bovines. La vache atteinte fut jugulée sur place post mortem. Le sang infecté ayant souillé la litière il ne fut donc nullement étonnant de trouver, peu de jours après, un bœuf voisin de la vache morte, présentant les symptômes suivants : anorexie et adypsie complètes, abattement, muqueuses très rouges, constipation absolue, ballonnement, T° 41°. Ce sont les symptômes du charbon bactérien. Ne connaissant pas encore le bon remède je donnai successivement *Ac.* et *Ars.* 3, *Nitri. acid.* 6 etc., mais sans résultat, la fièvre vacilla quelque peu mais sans descendre en dessous de 40°, le reste ne bougea pas. Entretemps l'autre vache voisine de la morte gagna les mêmes symptômes. J'étais à bout de ressources, lorsque le 1^{er} décembre j'eus le bonheur de rencontrer le docteur SAMUEL VAN DEN BERGHE qui me conseilla d'essayer Anthracinum. C'est donc à lui que je suis redevable de l'emploi de ce remède d'une efficacité si remarquable dans le traitement du charbon. Dès le lendemain en effet, après quelques doses d'*Anthrac.* 6, les deux bêtes étaient convalescentes — tous les symptômes alarmants avaient disparu comme par enchantement — ce fut un vrai miracle relaté dans le Journal belge d'Homœopathie, p. 145, année 1911.

Depuis lors je n'eus qu'un désir et cela se comprend : rencontrer des cas de charbon sur le vivant pour pouvoir expérimenter d'avantage ce remède prodigieux. L'attente ne fut pas longue.

2^e cas : Le 19 décembre 1910 se produisit identiquement le même cas : une vache charbonneuse fut jugulée post mortem au milieu d'autres vaches. Comme précédemment, 2 à 3 jours après, la vache voisine présenta les mêmes symptômes graves du charbon bactérien, T° 41°, etc. Je donnai *Anthracinum* 6, 1 dose toutes les heures et toute aussi stupéfiante fut la guérison, car en 24 heures elle fut complète.

Mais plus merveilleuse encore fut l'histoire suivante : le petit chien et le chat de la ferme avaient disparu; après de nombreuses recherches on découvre le chat crevé, ballonné et avec du sang à l'anüs (sans aucun doute il venait de périr du charbon interne) et le petit chien à l'agonie, sa langue était tuméfiée, noire m'a-t-on dit, et il ne pouvait plus se tenir sur ses pattes... Confiants à l'extrême en leur bouteille dont il restait un fond, les fermiers en donnèrent le restant à leur chien et à nouveau le miracle s'opéra — une heure après l'animal était debout — on le crût guéri, mais son état ayant empiré vers le soir je fis reprendre immédiatement *Anthracinum* 6, 1 dose toutes les heures en ajoutant. « Demain il sera guéri ». J'en étais sûr et le propriétaire peut-être autant que moi. Aussi le lendemain le petit chien était convalescent et actuellement il est mieux portant que jamais.

Ces guérisons sont merveilleuses, quasi prodigieuses mais malheureusement il n'en est pas toujours ainsi et l'action d'*Anthracinum* est parfois plus lente, tout en restant un spécifique incontestable du charbon. Ainsi que vous l'entendrez tantôt, au lieu de durer quelques heures la guérison peut tarder plusieurs jours. Après des succès aussi éclatants cela me paraît bizarre cependant et je voudrais beaucoup en trouver la cause. Serait-ce la dilution qui ne convient pas toujours de même, et la 30^e serait-elle parfois préférable à la 6^e? ou bien encore, les animaux qui contractent le charbon par ingestion du sang frais d'un animal crevé guérissent-ils plus facilement que ceux qui gagnent la maladie de la façon habituelle? Cette cause est assez troublante, elle est à discuter d'abord, à expérimenter ensuite. Espérons que l'occasion s'en présentera bientôt.

3^e cas : Le 20 février 1913 se déclara le très intéressant cas suivant : le soir on me montra en passant une vache malade seulement depuis le midi, la T^o était de 41°5. R. et P. très accélérées, prostration profonde, ballonnement prononcé, etc. C'étaient les symptômes du charbon interne mais à un degré fort avancé. Je donnai *Ac.* et *Hydr.* 6 avec prescription de donner une dose toutes les 1/2 heures et disant de ne pas juguler la bête en cas de mort. (Veuillez noter ceci, car c'est précisément par ce détail que diffère le cas présent des cas précédents). Une heure après on vint dire que la vache était morte et qu'il avait été impossible d'administrer les médicaments parce que la bête ne savait plus avaler. L'autopsie confirma le diagnostic. Plusieurs jours après une génisse devint malade et présenta les mêmes symptômes, quoique moins violents, la fièvre était de 40°5, etc.

Ici, la contamination par ingestion du sang n'était plus admissible et la génisse malade n'était d'ailleurs pas la voisine d'étable de la vache succombée. Contrairement aux cas précédents, le charbon s'était déclaré d'une façon spontanée, sporadique. Le traitement fut le même : *Anthrax*, 6 toutes les heures ; la fièvre oscilla quelque peu, de 41° le soir à 40° le matin sans autre amélioration. Quoique nous n'avions pas perdu un pouce de terrain, le mal n'avait pas sensiblement bougé au bout de 2 jours. Une dose toutes les 2 heures n'eut pas plus de résultat.

Croyant alors le médicament trop faible, je donnai *Anthrax*, 3 x, 1 dose toutes les heures avec arrêt au premier changement. A la 3^e heure la T° monta à 41°7 et l'état général devint quasi désespéré. On arrêta l'administration du médicament et tout doucement les symptômes alarmants s'amendèrent pour revenir à l'état stationnaire ; dès le lendemain les rares mucosités lachées par l'anús devinrent sanguinolentes d'abord, du sang pur ensuite. Je fis alors reprendre *Anthrax*, 6 et lentement l'état général s'améliora, la bête prit un peu de laitage pour la première fois depuis 5 jours, le ballonnement diminua ainsi que la fièvre. Le traitement fut encore prolongé pendant 3-4 jours à doses de plus en plus espacées jusqu'à guérison complète ; les selles sanguinolentes ont duré de 2 à 3 jours.

Voilà certes encore une belle victoire d'*Anthracinum* sur le charbon bactérien. Si cette victoire fut dure, difficile, longue à gagner, il n'en est pas moins vrai qu'elle fut décisive et irrésistible.

Anthracinum, on peut le proclamer très haut il me semble, est le remède spécifique du charbon bactérien.

II. Mais est-il aussi efficace dans le *charbon bactérien* ou externe ?

D'ordinaire aussi, des cas isolés se produisant et étant appelés trop tard nous ne voyons ce charbon qu'aux autopsies. Ce charbon est aussi plus rare dans notre contrée et je n'ai malheureusement qu'une expérience à enregistrer. Mais elle est déjà concluante à mon avis et vaut la peine d'être relatée :

« Le 22 juin 1912 un bœuf de 1 1/2 ans, malade depuis quelques heures seulement présentait les symptômes suivants, s'aggravant très vite : tumeur très sensible, chaude, crépitante à la gorge, surtout à la région parotidienne droite. Bouche quelque peu ouverte, langue gonflée, tête étendue pour permettre la respiration très gênée, bave très abondante et un peu sanguinolente, T° 40°2. Sur le diagnostic charbon bactérien je fis donner toutes les 1/2 h. puis toutes les heures *Anthrax*, 6 et *Bell*, 6. L'administration du médicament dut se faire avec beaucoup de précaution, la déglutition étant difficile. Le

lendemain il y avait du mieux, 39°8, déglutition plus facile, l'animal prit même un peu à boire, ce qui permit d'ajouter le médicament à l'eau de boisson; la bave diminua et devint claire. *Anthracin*. 6 fut continué seul. Le 24 juin, le surlendemain donc, la T° était tombée à 39°, la tumeur diminuait doucement de volume, tout en restant crépitante.

Les médicaments furent espacés de plus en plus jusqu'au 26, le mal étant considéré comme vaincu. Mais subitement la fièvre remonta à 40°, la bave redevint sanguinolente... C'était sans aucun doute un retour offensif de l'ennemi. Immédiatement des doses plus rapprochées lui furent opposées jusqu'à amélioration et lentement et définitivement cette fois la maladie dans son ensemble céda de façon à arriver à une guérison complète le 1^{er} juillet. La maladie a donc duré une dizaine de jours.

Ces quatre cas de charbon tant interne qu'externe eussent été suivis inévitablement de mort sans notre grand remède, sans *Anthracinum* et j'ai l'intime conviction que les confrères sceptiques aujourd'hui seront croyants demain. Retranchés en quelque sorte dans les cavités de la tumeur emphysémateuse comme dans le charbon bactérien ou luttant plus ouvertement comme dans le charbon bactérien, les terribles microbes doivent céder devant *Anthracinum*.

Rendons donc hommage à la vertu souveraine de ce remède et hommage surtout aux D^{rs} WEBER et DUFRESNE qui publièrent dès 1836 leurs remarquables travaux sur l'*Anthracinum* dans le charbon en avance d'un demi-siècle sur les travaux de PASTEUR. Je tiens à remercier le docteur SAM. VAN DEN BERGHE d'avoir signalé ces faits (1) à mon attention, et de m'avoir permis ainsi d'obtenir ces remarquables guérisons.

JULES CARPENTIER.

Histoire botanique médicale de l'*Hieracium pilosella*

par le D^r CHARLES CASTELLAN, de Toulon

1. L'histoire botanique de l'*Hieracium pilosella*, — une des très nombreuses variétés du genre *Hieracium*, tribu des Crépoïdées, famille des Composées, — présente un certain intérêt, comme nous

(1) L'*Anthracinum* dans le Charbon, mémoire présenté au congrès homœopathique international quinquennal tenu à Londres en 1911.

le démontrerons plus loin... D'ailleurs, il serait à souhaiter que l'histoire botanique complète de la plupart des plantes fut faite, dans tous ses détails, par ceux qu'anime le feu sacré de la belle science des fleurs, de la Botanique. Aucune de ces plantes, que l'on foule aux pieds, n'est inutile, et, dans l'œuvre de la création, Dieu leur a assigné, à chacune, un rôle à remplir : ainsi en est-il pour notre modeste *Hieracium Pilosella* ! Pour un médecin, digne de ce nom, étudier les plantes serait, une fois pour toutes, détruire cette exploitation éhontée de la crédulité humaine par certains herboristes, qui sont, dans leurs faits et gestes, les dignes imitateurs de certains chirurgiens et médecins de la Faculté : gagner, avant tout et surtout, de l'argent ! Il serait temps de chasser ces marchands du Temple.

2. L'*Hieracium Pilosella* est une variété du genre *Hieracium*, de la tribu des Crépoïdées, de la famille des Composées, de la sous-famille des Liguliflores semi-flosculeuses (Tournefort), Chicoracées (Jussieu et De Candolle). Au point de vue descriptif, le Professeur HENRI BAILLON et le Dr CAZIN se sont occupés de l'*Hieracium*, et nous tenons à reproduire ici ce qu'ils en ont écrit. Dans le Dictionnaire encyclopédique des Sciences médicales du Dr DECHAMBRE, le Professeur HENRI BAILLON écrit : « *Hieracium*, genre de Composées-
« Chicorées, qui a donné son nom à une sous-série de Hieraciées,
« et qui s'y distingue par une tige aérienne ou souterraine, vivace ;
« ses divers organes couverts de longs poils laineux ou de poils
« étoilés, avec le plus souvent des soies glanduleuses ou rigides
« interposées. Le réceptacle du capitule est nu, ou très courtement
« fimbriatifère, et les soies de l'aigrette, sont d'ordinaire, persis-
« tantes, un peu rigides et fragiles. Les uns admettent, dans ce
« genre, une centaine d'espèces, et les autres plus de trois cents.
« Elles habitent l'Europe, le Nord et le Midi de l'Afrique, l'Asie,
« l'Amérique du Nord et la région des Andes. La Piloselle
« (*H. Pilosella*), herbe indigène, est astringente, apéritive, fébrifuge
« et vulnérable, dit-on. On indique l'*Hieracium Calandium* comme
« ayant les mêmes propriétés. » Dans le Traité des Plantes médicales
indigènes, le Dr CAZIN écrit, à propos de l'*Hieracium Pilosella* :
« Cette plante vivace est très commune, au bord des chemins et
« dans les lieux secs et incultes, les côteaux arides, où elle montre
« ses fleurs jaunes, pendant l'été. Racine petite. Tige munie de
« rejets rampants, qui partent du collet de la racine ; hampes nues
« ou munies d'une seule feuille, velues, grêles, dressées, de 10 à
« 20 centimètres. Feuilles entières, ovales, oblongues, rétrécies, en
« pétioles, cotonneuses en dessous, vertes en dessus, garnies de

« longs poils blancs sur les nervures et en leurs bords. Fleurs jaunes,
 « capitules assez gros et solitaires à l'extrémité des hampes (mai-
 « septembre); demi-fleurons hermaphrodites, en cornets, terminés
 « par une languette tronquée à 5 dents. Involucre imbriqué, pubes-
 » cent, chargé de poils noirs et rudes. Cette plante, très employée
 « autrefois, est tombée aujourd'hui dans l'oubli le plus profond;
 « mais les campagnards, qui n'abandonnent pas si facilement que les
 « hommes de science les traditions populaires, la mettent encore en
 » usage. MIERGÈRES (Revue thérapeutique du Midi, 1851), préten-
 « dant retrouver, dans la Piloselle, sa vertu fébrifuge, la prescrit
 « dans un bouillon composé où entrent plusieurs espèces amères et
 « astringentes. FAIVRE d'Esclais (Journal de Médecine et Chirurgie
 » pratiques, 1860, p. 366), lui trouve une spécialité assez remar-
 « quable : celle de faire cesser, presque instantanément, le sentiment de
 « fatigue que l'on éprouve à la suite d'une longue marche ou d'un exercice
 « violent des bras ». On pourrait encore trouver des renseignements
 dans ENDLICHER, DE CANDOLLE, BENTHAM et HOOKER, MÉRAT et
 DELENS....

3. Voilà le langage de la grande science botanique et médicale!
 Nous allons, pauvre roturier de l'observation, étudier l'*Hieracium*
Pilosella, qui pousse autour de nous, dans la zone maritime de la
 Provence, de Toulon à Hyères, et dire ce que nous pensons de cette
 plante, au point de vue de la médecine.

C'est une plante vivace, à fleurs jaunes. On la rencontre, en été et
 en automne, dans les bois, les prés et les bords des ruisseaux et des
 chemins.

Elle s'appelle vulgairement « oreille de souris, vélucette piloselle ».

Elle est très irrégulièrement répandue sur le littoral. On ne la
 rencontre pas dans tous les bois : elle vient de préférence dans les
 bois de pins, et, à la lisière de ces bois, le plus généralement.

Ses caractéristiques botaniques sont les suivantes :

• Souches à stolons radicans, comme le fraisier.

Tige scapiforme (comme une hampe), simple, nue ;

Feuilles tomenteuses, en-dessous, hérissées de poils blanchâtres
 au-dessus, obovées ou oblongues, obtuses.

Involucre poilu.

Un seul capitule.

Les fleurs sont jaunes, ordinairement purpurines à la face externe ;
 elles sont toutes en languette ; le style n'est ni renflé, ni articulé.

Le fruit est un akène à 10 côtes, atténué à la base, tronqué au
 sommet. Il forme une aigrette sersile, d'un blanc sale, à poils
 simples.

La fleur s'ouvre, le matin, vers les 3 heures, et reste fermée, toute la journée, à partir de 8 heures du matin.

De décembre à mars, l'*Hieracium Pilosella* disparaît en quelque sorte; comme pour le fraisier, seuls les stolons persistent.

4. L'*Hieracium Pilosella* a eu, en 1907, l'honneur d'un article de « l'Echo médical des Cévennes », reproduit par la « Revue homœopathique française » en 1908. On pourra y lire les différents usages médicaux auxquels cette plante était employée dans les temps anciens. Elle fut ensuite, suivant l'habitude, mise complètement de côté par les médecins à diplôme, abandonnée aux herboristes, qui la négligèrent aussi, et seul le paysan, cet observateur, sans diplôme et sans parti pris, lui garda un souvenir fidèle et non sans mérite. « L'Echo des Cévennes » termine son article par ces lignes : « La « Piloselle, par ses nombreuses propriétés médicinales et la facilité « que l'on a de se la procurer, constitue donc un remède précieux « qui mérite d'être mieux connu et plus généralement utilisé ». Nous retenons cet aveu, ce désir.

5. Bien avant l'article de « l'Echo des Cévennes », notre attention avait été attirée, sur l'*Hieracium Pilosella*, par un de ces observateurs illettrés, sans diplômes, qui pullulent dans nos champs. Ce paysan, fervent ami des plantes et des bois, nous accompagnait dans nos incessantes et longues herborisations, et toutes les fois que le hasard de nos promenades nous mettait en face de cette plante, il ne manquait pas de s'arrêter, de la cueillir et de nous dire qu'elle était employée à « couper la fièvre », par les gens de la campagne.

Comme nous, ce paysan ignorait le nom scientifique de la plante qu'il nous montrait; mais il savait, par la tradition, qu'elle était bonne à « couper la fièvre ». Comme nous avons toujours été enclin à prêter une oreille attentive aux observations des simples, qui vivent face à face avec les œuvres de Dieu, nous posâmes, à notre compagnon d'herborisations, quelques questions auxquelles il voulut bien répondre.... *Les gens de la campagne ramassent l'Hieracium Pilosella, la font bouillir dans du vin et l'ingurgitent quand la fièvre vient les attaquer* : c'est une observation *simpliste*, nous l'accordons aux observateurs éminentissimes des cabinets et des laboratoires; mais c'est une observation, et les faits sont là qui attestent son efficacité, même sous cette forme, un peu fruste. Désireux de pousser plus loin l'observation, nous nous mîmes à étudier cette plante, son nom nous fut connu, et son extrait alcoolique, mélangé à l'extrait de rate, nous a donné déjà des résultats qui, sans être définitifs, ne sont pas sans intérêt. Nous recueillons les observations, et nous les publierons.

Mais, médecin homœopathe, nous avons le désir d'étudier la pathogénésie de cette plante, un amer, par conséquent un fébrifuge. Elle est bien modeste, bien petite, notre Epervière Piloselle, et, à son sujet, nous trouvons bien applicables les paroles de F. RASPAIL, en tête de son Mémoire sur « l'alcyonelle fluviatile : « Rien n'est petit « dans la nature ; il n'y a que de petits esprits ».

D^r CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Cas de Fissure anale compliquée de symptômes cardiaques

par le D^r EUG. DE KEGHEL

Le 27 avril dernier se présenta à ma visite M. X, veuf, âgé de 41 ans se plaignant d'hémorroïdes saignantes à chaque selle. L'évacuation de la selle est accompagnée de douleurs excessives. L'examen de la région anale décèle la présence d'une fissure, cause de l'hémorragie et de la douleur. D'hémorroïdes, il n'y avait guère que des traces.

Il y a une quinzaine d'années à la suite d'efforts violents de canotage et peut-être aussi de refroidissement X avait eu plusieurs accès d'angine de poitrine. En ce moment il présentait de temps à autre une intermittence de pouls. Issu d'une famille d'arthritiques, il avait généralement une urine à sédiment briqueté.

Une dose de *Sulf.* 30, 2 *gl.* fut administrée. En même temps fut recommandée tous les soirs au moment de se coucher l'administration d'un petit lavement de glycérine pour dégager le rectum pendant toute la durée de la nuit. Pour faciliter l'évacuation des selles, de petits lavements de glycérine furent aussi recommandés dans le courant de la journée.

Le 1 mai, diminution notable de la fissure, les selles facilitées par les lavements ne produisent plus de douleur.

Le 11 l'évacuation des selles se produisait sans lavement et n'était plus du tout accompagnée de douleur, ni d'hémorragie. Le patient se plaignait toutefois de maux de tête, de chaleur douloureuse au dos et d'élancements au cœur. Une dose de *Nux. vom.* 30, 2 *gl.* fut administrée le soir à 6 heures. Le 21 vers 3 h. de la nuit survint un accès d'angine qui heureusement ne dura pas longtemps. X avait mangé assez tard la veille. Cette angine n'était pas accom-

pagnée de dyspnée. Elle consistait en une sensation de poids et de constriction derrière le sternum avec douleur au bras gauche, rarement au bras droit. La fréquence du pouls était une indication d'*Acon.*, antidote, du reste, de *Nux vom.*, dernier médicament administré. *Acon.* 30 fut administré pendant vingt-quatre heures. La nuit suivante, nouvel accès précédé de picotement aux pieds, de douleur aux genoux et d'engourdissement du bras gauche. L'angine consistait en une sensation de serrement et de poids derrière le sternum et était accompagnée de frisson. Le pouls présentait des intermittences et les urines étaient troubles; les selles étaient normales. *Cact. grandifl.* 6, 2 gouttes dans un verre d'eau, soir et matin une cuillerée. Les accès d'angine ne reparurent plus; mais le patient qui depuis nombre d'années crachotait la journée durant constata que ses crachats, devenus plus abondants, simplement muqueux du reste, offraient une odeur fade. L'examen des voies respiratoires ne révélait rien d'anormal.

Le cœur, percuté et ausculté une quinzaine de jours auparavant, avait offert ses dimensions normales, sans bruits anormaux, à part quelques rares intermittences. Le foie aussi ne présentait rien d'anormal.

Cette augmentation de l'expectoration est symptomatique de *Cactus*. D'autre part leur odeur fade répondait à *Rhus toxic.* Ce dernier médicament était déjà tenu en réserve en vue des excès antérieurs de canotage. Seulement comme l'état général s'amendait de jour en jour sous l'influence de *Cact.*, ce dernier médicament fut continué. Le 29, le malade accusait un retard des selles; les urines offraient un sédiment d'urate adhérent au vase et les intermittences semblaient plutôt s'accroître. *Rhus toxic.* 30, 3 *gl.* en solution dans 100 grammes d'eau, trois cuillerées par jour, fut administré. La persistance de l'intermittence du pouls fit interrompre son administration au bout d'une huitaine de jours. Après trois jours d'interruption de toute administration de médicament l'intermittence du pouls ne se reproduisit plus.

Le traitement causal comme le traitement constitutionnel eurent raison de l'affection anale et des dérangements cardiaques.

Les hémorroïdes et la fissure anale avaient servi momentanément d'émonctoires pour l'état constitutionnel d'arthritisme. Leur disparition avait fait surgir à nouveau et avec intensité des symptômes provenant du système circulatoire.

Dans son opusculé « *Hemorrhoids, their constitutional cure* », CLARKE dit : « La fissure anale est souvent une complication d'hémorroïdes.

Elle se remontre généralement chez des patients d'un tempérament sycotique, sujets à des ulcérations similaires aux environs d'autres orifices. L'ancienne Ecole la considère comme relevant uniquement de la chirurgie.... La fissure anale est une affection constitutionnelle et est curable par un traitement constitutionnel ». Il donne la relation des trois cas guéris notamment par *Nitr. ac.* et *Sulph.*

Le même auteur dans son *Clinical Repertory* cite comme médicaments de la fissure anale : *Cepa*, *Iris*, *Nitr. ac.*, *Paonia*, *Petrol.*, *Phos.*, *Phytol.*, *Pip. nigr.*, *Ratanhia*, *Rhus*, *Sil.*, *Syphil.* et *Thuya*.

HAHNEMANN et après lui le D^r PERRY ont relaté des guérisons par *Nitr. ac.*

Ont encore été prônés : *Sed. acre* 6^e dilution, quelques gouttes, surtout contre les douleurs spasmodiques (JOUSSET) *Ignat.*, *Plat.*, *Plumb.*, *Hamam.* et *Aesculus*.

Les douleurs qui accompagnent la défécation sont parfois très vives. Aussi CLARKE s'est-il vu obligé de recourir parfois à l'emploi d'un onguent de 20 centigrammes de cocaïne sur trente grammes de vaseline concurremment avec l'administration d'une dose de *Sulph.* 30, matin et soir. Dans le cas susmentionné une dose de deux globules de *Sulph.* 30 a suffi pour guérir la fissure anale.

D^r EUG. DE KEGHEL.

Un cas de Larmolement guéri par *Quarea* 1^{re} décimale et *Calcarea carbonica* 6^e

par le D^r A. HOORENS.

En novembre dernier se présente à ma consultation mademoiselle B. cuisinière, âgée de 48 ans.

Mademoiselle B. une grande grosse blonde bouffie (un type *Calcarea carbonica*) souffre de kératoconjonctivite phlycténulaire. Je lui prescris une pommade à l'oxyde jaune de mercure. En une quinzaine de jours la kératoconjonctivite phlycténulaire dont elle souffrait est guérie mais il persiste du larmolement. Je lui prescris des lotions chaudes au cyanure de mercure, elle les continue durant un mois; et quoique qu'il n'y ait plus trace d'inflammation le larmolement persiste toujours.

En janvier 1913 quoique les voies lacrymales semblent être perméables je me décide à faire un cathétérisme. La sonde n° 3 passe

facilement; à la séance suivante j'introduis la sonde n° 4, la malade est régulièrement sondée et quoique la sonde n° 5 passe facilement le larmolement persiste.

Il était donc évident que le larmolement n'était pas causé par une obstruction des voies lacrymales mais par une hypersécrétion de la glande lacrymale.

Il ne nous restait plus que deux choses à faire : ou recourir au traitement homœopathique ou faire une opération grave : l'extirpation de la glande lacrymale; car, en médecine allopathique, on ne connaît pas de médicament ayant d'action sur la glande lacrymale.

J'ai donc institué un traitement homœopathique. La malade étant un type à *Calcarea carbonica* je lui prescrivis *Calc. carb.* 6,5 globules matin et soir; je revois la malade huit jours plus tard, pas d'amélioration. Alors, suivant les conseils de mon maître le docteur PARENTEAU, je prescrivis *Guarea* 1^{re} décimale 5 gouttes matin et soir alternées avec *Calc. carb.*, l'un jour l'un, l'autre jour l'autre.

Au bout de trois jours la malade accuse un mieux notable; en trois semaines elle est guérie. J'ai tenu à rapporter ce cas et cela pour deux motifs. C'est que m'étant servi intentionnellement, et cela pour que le cas fut plus démonstratif, de traitements allopathiques, après trois mois de soins assidus je n'avais obtenu aucun résultat; et si je n'avais eu à ma disposition des médicaments homœopathiques je me serais trouvé acculé à une opération grave.

Au bout de trois semaines de traitement homœopathique la malade est guérie et cela sans opération. Ce cas démontre d'une façon péremptoire la supériorité de nos traitements et toute l'importance qu'il y a à traiter certaines affections oculaires par la méthode homœopathique.

J'ai aussi voulu appeler votre attention sur un médicament trop peu employé, et sur la dilution basse dont je me suis servi.

En cas de larmolement, après s'être assuré que les voies lacrymales sont perméables, où après avoir éventuellement fait faire le cathétérisme des voies lacrymales par un oculiste, si le larmolement persistait, *Guarea* sera un des médicaments auquel on songera toujours.

On prescrit d'habitude *Guarea* à la 1^{re} décimale et alterné avec un autre médicament.

Dr A. HOORENS.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Basaka est le nom sanscrit d'un arbrisseau très répandu dans la plus grande partie des Indes. Son action délétère désintégrante sur les organismes inférieurs est très puissante. L'eau dans laquelle ce végétal a séjourné constitue un poison pour les petits animaux, tels que les grenouilles, les sangsues, etc., etc., mais il n'en est pas de même pour les animaux supérieurs. *Basaka*, administré à l'homme sain, produit une expectoration abondante et des spasmes de la poitrine. Il produit des douleurs rappelant les douleurs rhumatismales, de la bronchite chronique, du catarrhe des bronches, de l'asthme, des symptômes analogues à ceux de la tuberculose, de l'hémoptisie, ainsi que de la fièvre lente. Dr C. S. KALI. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*, Septembre 1913.)

Dr MERSCH.

Empoisonnement par la naphthaline. Le Dr LUDWIG HEINE décrit dans la *Med. Klinik*, 1913, no 2, page 62, un empoisonnement par la naphthaline.

Les symptômes décrits sont surtout un grand besoin d'uriner, des urines sanglantes. La rate est gonflée et douloureuse. La foie est sensible à la pression sans être augmenté de volume. Le tableau des symptômes fait penser à l'urétrite hémorragique grave. (*Allgem. Hom. Zeitung*).

Dr ERN. NYSENS.

B. — THERAPEUTIQUE.

Agaricus. — **Epistaxis chez un vieillard**, avec relachement des vaisseaux sanguins. (*Hom. World*.)

Radium 30. — Un **eczéma du dos chez un chien**, inutilement traité par *Rhus t.*, *Meser.* et *Sulph.* fut guéri en un mois par *Radium 30*, six globules, deux fois par semaine. (*Ibid.*)

Ocimum Canum. — Une **hématurie chez un chien** au dos très sensible et voûté, au ventre rétracté et au train du derrière enraidit fut promptement guéri par quelques doses de *Ocimum canum* 200.

Cactus grandiflorus. Un fox terrier présentant tous les symptômes d'un **empoisonnement par l'acide oxalique** : vomissement muqueux, abondante perte de sang par le rectum, traité sans succès par *Merc.*, *Hamam.* et *Millefolium* s'améliora promptement sous l'influence de *Cact. grandifl.* (*Ibid.*)

Ferrum phosphoricum dans l'**Otite moyenne**. — *Ferr. phos.* est à *Hép.* ce qu'*Acon.* est à *Sulph.* et *Bell.* à *Calc.* Si *Hép.* est un des principaux remèdes de la suppuration aiguë, *Ferr. phos.* doit le précéder. Dans l'otite moyenne aiguë avant que la suppuration se soit virtuellement établie, *Ferr. phos.* est le remède de choix. *Bell.* est fréquemment prescrit en pareil cas. Mais *Bell.* offre un pouls plein, fort, même dur, tandis que *Ferr. phos.* tout en présentant une température élevée comme *Bell.*, offre un pouls plein, mais souple et très compressible. *Hép.* conviendra toujours après *Ferr. phos.* (*Ibid.*)

Grindelia. — **Toux sèche bruyante**, sans expectoration, asthmatique. Le patient craint de se mettre au lit de peur de perdre l'haleine. (*Ibid.*)

Iberis amara 1^o dilution est très utile dans les affections cardiaques, notamment dans les paroxysmes de dyspnée de la dilatation du cœur.

Bursa pastoris est un bon remède dans l'irritation rénale et vésicale, dans l'hématurie et surtout dans l'incontinence d'urine des vieillards et surtout des vieilles femmes. (*Ibid.*).

D^r EUG. DE KEGHEL.

Argentum nitricum dans l'**ophtalmie gonococcique** et l'**ophtalmie des nouveau-nés**.

Arg. n. appliqué sur la muqueuse, produit des escarres ; on s'attendrait donc à voir dans les indications de ce remède : pus âcre et irritant. Toutefois le pus d'*Arg. n.* n'a pas ces caractéristiques, il est épais et non irritant. Cette indication aide à le distinguer de *Merc. cor.* qui a toujours les écoulements irritants.

Arg. n. a la photophobie très accentuée ; le moindre rayon de lumière provoque des cris de douleur. La caroncule a l'aspect d'un morceau de viande crue. La cornée est assez fréquemment recouverte par les plis de la conjonctive gonflée. Elle est plus ou moins opaque. Cette opacité n'est pas due nécessairement à un ulcère ; elle peut être provoquée par un processus défectueux de la nutrition de la cornée ; toutefois il est bien certain que si la maladie n'est pas arrêtée l'ulcération se produira. Tous les symptômes sont aggravés par la chaleur, qu'il s'agisse de chaleur humide ou sèche. Le malade est mal à l'aise dans une chambre chaude et la chaleur du poêle est insupportable. L'air et les applications froides améliorent un peu. Ici il y a un rapprochement à faire avec *Pulsatille* qui a également abondance de pus jaune, épais et non irritant ; les symptômes sont aussi aggravés par la chaleur et dans une chambre chaude et améliorés à l'air et par les applications froides. La différence principale qui existe entre ces deux remèdes réside dans le tempérament. *Arg. n.* a le tempérament « bilieux mental » tandis que celui de *Puls.* est « sanguin-vital, » *Arg.* a les cheveux sombres ; il est maigre, irritable, craintif, difficile. *Puls.* a plus fréquemment les cheveux clairs, n'est jamais maigre.

(*Ibid.*) .*Рибкоров*

Le teint au lieu d'être jaune est souvent rouge et si quelque irritabilité se manifeste, le malade est néanmoins sensible au raisonnement, à la consolation et aux bons soins. Quant au type *Arg. n.* plus on s'efforce de lui venir en aide, plus il est désagréable (*Nat. m. Nux. Sepia*). Le type *Puls.* ne fait jamais de rapides progrès. Il lui faut des jours pour obtenir le résultat qu'atteint le type *Arg. n.* en quelques heures. *Merc. cor.* se rapproche d'*Arg. n.* en ce qui concerne la rapidité de son action. Ces deux remèdes ont d'ailleurs beaucoup de points de similitude; ce qui les différencie nettement, c'est la caractéristique des écoulements mentionnée plus haut. (*The Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology* Mai 1913).

Chromium sulf. Remède agissant tout spécialement, d'après le Dr G. T. FULLER, sur le système nerveux. Il convient admirablement lorsqu'un organe quelconque fonctionne mal par manque de ton. *Chrom. sulf.* agit fort bien dans l'ataxie locomotrice et la paralysie infantile. Son action est remarquable aussi dans certaines affections indépendantes du système nerveux telles que le **goitre**, le **goitre exophtalmique** et l'**hypertrophie de la prostate**. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*. Septembre 1913.)

Chrysanthemum Leucanthemum. Remède que le Dr WEBSTER considère comme très efficace dans les cas d'**insomnie** et de **transpiration nocturne**. Il serait supérieur à d'autres remèdes dans les cas de **transpiration abondante** et d'**hyperesthésie** du système nerveux. Le médicament a été employé à doses pondérables en teinture ou en infusion (*Journ. of Amer. Inst. of Hom.*, Octobre 1913).

Lachnantes. Convient dans le **torticollis** et dans le **rhumatisme du cou**. N'a pas son égal dans la **raideur du cou** obligeant le malade à pencher la tête sur le côté. Indiqué aussi dans la raideur rhumatismale du cou à la suite d'un accès de fièvre scarlatine ou de diphtérie et chez les enfants — surtout les enfants tuberculeux — qui ont une tendance à avoir le cou raide. (*Idem.*)

Cimicifuga. Les maux de tête de *Cimicifuga* sont habituellement accompagnés d'autres douleurs; ce remède convient par exemple dans la céphalalgie qui s'étend au cou. (*Idem.*)

Ferrum phosphoricum. Peut être très utile dans l'**épididymite** ainsi que dans le **vaginisme** et la **vaginite** résultant de la sécheresse et de la sensibilité exagérée de l'organe. (*Idem.*)

Causticum. La **toux** de ce remède présente un caractère opposé à celle de *Rumex*: elle est aggravée lorsque le malade est chaudement couvert au lit. (*Idem.*)

Dr MERSCH.

C. — CLINIQUE.

Natrum muriaticum dans la **Cataracte** par le Dr ALLEN. — Poursuivant les vues du Dr BURNETT concernant le traitement de la cataracte par des médicaments homœopathiques, le Dr ALLEN après quelques applications heureuses est revenu du scepticisme qu'il affectait devant les données de BURNETT. Avec *Natr. mur.* 30 il est parvenu à arrêter l'évolution de la cataracte dans quatre vingt sept cas sur cent. Dans les treize insuccès la vue était presque totalement abolie. Des cataractes vraiment mures ne sauraient plus être guéries sans opération. Une grenouille qui avait subi des injections de sel marin gagna une cataracte qui disparut à la suite de l'immersion de l'animal dans l'eau pure pendant un certain temps. L'auteur voit dans l'abus du sel une cause de cataracte. Comme indications de *Natr. mur.* il signale : larmoiement excessif, larmes salines, sensation de sable dans les yeux, photophobie, rougeur des bords des paupières, sensation de raideur douloureuse dans le mouvement des yeux; incertitude de la vision : les lettres se confondent; malaria et usage de quinine antérieurs (*North Amer. J. of Hom.*).

Le traitement des **Toxémies**, des **fièvres infectieuses aiguës** et tout spécialement de la **Fièvre typhoïde** et de la **Pneumonie**, par le Dr HARLAN WELLS.

Dans ces maladies la gravité des symptômes est due généralement non aux bactéries mêmes, mais aux toxines provenant des bactéries comme aussi aux toxines métaboliques résultats d'une perversion ou d'un défaut d'activité dans les organes, dans les tissus. L'auteur combat ces toxémies par les moyens suivants :

1° Les sérums et les antitoxines. — De tous les sérums, seuls le sérum antidiphthérique et l'antitoxine du tétanos ont donné des résultats notoires. Quant aux vaccins, si le vaccin staphylococcique a donné de bons résultats dans l'infection staphylococcique, par contre, le vaccin streptococcique n'a donné lieu qu'à des déceptions. L'auteur n'a pas eu à se louer de l'emploi de vaccins dans la pneumonie ni dans la fièvre typhoïde. Peut-être le vaccin a-t-il quelque valeur comme prophylactique de la fièvre typhoïde.

2° L'aérophorisation. — WELLS insiste sur les avantages d'une ample aération pour combattre les toxémies.

3° La diète. — Une alimentation liquide dont le lait formera surtout la base et un large usage d'eau, jusqu'à cinq ou six pintes par jour.

4° L'entérocluse. — L'administration continue ou intermittente d'une solution de sel dans l'eau par le rectum, trois à cinq pintes en un jour.

5° L'hydrothérapie. — Les lavages à l'eau tiède au moyen d'une éponge pratiqués trois ou quatre fois par jour pendant 20 minutes calment les symptômes nerveux et diminuent la fièvre.

6° La thérapie médicamenteuse. — *Bell.* convient aux manifestations aiguës, fébriles de la toxémie ayant leur siège dans le système cérébro-

spinal. *Hyos.* délire avec face pale et faiblesse générale. *Stram.* délire violent avec radotage, chant, rire. *Bapt.* troubles gastro-intestinaux. *Bry.* délire modéré concernant les occupations journalières, troubles gastro-intestinaux. *Rhus. t.* parole lente, ballonnement du ventre, diarrhée. *Hydrochloric acid.* faiblesse musculaire, diarrhée, pouls irrégulier, prostration, cas désespérés. (*North. Amer. J. Hom.*).

Traitement de la Néphrite, par le Dr WILLIAMS.

Les remèdes spécialement recommandés par l'auteur sont : *Acon.*, *Acet. ac.*, *Apis*, *Apocynum*, *Canad.*, *Ars. alb.*, *Bellad.*, *Canth.*, *Cupr. ars.*, *Dig.*, *Merc. corr.* et *Tereb.* Dans l'**Urémie** les remèdes qui lui ont valu le plus de succès sont : *Apis*, *Canth.*, *Cupr. ars.*, *Op.*, *Picric. ac.*, *Tereb* et *Veratr. vir.* (*North. Am. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Eclampsie. *Cupr. ars.* 3 tr. sont les remèdes qui ont été trouvés les plus efficaces.

Kali chlor. 2 est très indiqué pour prévenir l'accès. (*Journal of the American Institute of Homœopathy*, Avril 1913).

Scarlatine. *Ammonium carbonicum* et *Ailanthus* qui conviennent tous deux dans cette affection, se rapprochent beaucoup. La gorge est gonflée; il y a même gonflement du cou; les amygdales sont rouge-foncé, parfois même violacées et il y a tendance à l'ulcération gangréneuse. Engorgement prononcé des glandes lymphatiques, inflammation de la cavité nasale, obstruction, coryza avec écoulement aqueux exoriant. (Ces symptômes accompagnent aussi bien la rougeole ou une autre affection exanthémateuse, que la scarlatine, mais l'éruption est toujours rouge sombre, même livide).

• Ce qui différencie *Ailanthus* de *Amm. c.* c'est le tempérament du malade. Le type *Ail.* est « bilieux vital moteur » tandis que le type *Amm. c.* est « sanguin vital touchant au tempérament lymphatique et phlegmatique ».

L'éruption sombre et livide est due, pour *Ail.* au teint foncé du malade tandis que pour *Amm. c.* elle est due à une mauvaise oxygénation. La faiblesse d'*Amm. c.* se caractérise par une tendance aux syncopes; ce symptôme est totalement absent dans *Ail.* (*Idem*).

Observations cliniques par le Dr C. VON BOENINGHAUSEN. (*Extrait du Journal de la Médecine homœopathique*, de Janvier 1850).

1. Plus l'affection est chronique, plus l'intervalle laissé entre deux prescriptions doit être long.

2. Lorsque nous avons à faire à des personnes chez lesquelles les remèdes n'agissent pas promptement, nous devons nous enquérir de la cause qui les empêche d'agir :

a. *La Psore.* Administrer une dose de *Psorinum* avant de donner de remède correspondant à la totalité des symptômes.

b. *Manque de sensibilité. Opium*, en particulier chez les personnes pléthoriques.

c. Lorsqu'il s'agit de personnes *faibles et émaciées*, au *pouls faible*, *Carbo vegetabilis*.

d. *Excitation nerveuse: Laurocerasus*.

3. Lorsque le caractère d'une affection a été déterminé à la suite de l'administration successive d'un grand nombre de remèdes homœopathiques n'ayant pas amené la guérison, mais uniquement des modifications dans les symptômes, il est bon de donner une dose de *Psorinum* quelques jours avant d'administrer le remède indiqué (généralement 4 jours avant).

Le Dr VON BOENINGHAUSEN donnait généralement les remèdes à l'état sec. Souvent, il alternait deux remèdes tous les 4 jours (*Journal of the American Institute of Homœopathy*. Août 1913.)

Spécifiques recommandés par le Dr VON BOENINGHAUSEN :

Asthme: accès du soir : *Puls*; accès du matin : *Ars*. Si le symptôme est dû à l'état de la gorge : *Spong*; s'il est dû à l'état de la poitrine : *Phos*.
Asthme spasmodique : *Ipec*.

Maladies des os : *Merc. sol.* est le remède principal.

Diabète : *Colocynthis* est un spécifique.

Irrégularité habituelle. La meilleure manière de provoquer le dégoût du vin est d'administrer trois gouttes de *Laudanum* ou de teinture d'*Opium* dans une tasse de café. *Ant. crud.* est le meilleur antidote des effets du vin aigre.

Erysipèle. Le Dr VON BOENINGHAUSEN croit que *Camphor.* administré tous les quarts d'heure, guérit un érysypèle, même grave, en quelques heures.

Fistule lacrymale. On obtient parfois la guérison par *Petrol.* et *Sil.* alternés. *Petrol.* et *Causl.* agissent très lentement.

Maladies des muscles. *Arn.* est le remède principal.

Myélite. Cinq cas de myélite ont été guéris par *Calc. carb.* et *Silic.* donnés à l'intervalle de cinq mois.

Panaris. *Sulph.* et *Silic.*, à 4 jours d'intervalles.

Paralysie de la langue. *Mezer.* agit très bien.

Maladies du périoste. *Merc. cor.*, *Phos. ac.*, *Sabina*. (*Idem*).

Basaka. Le Dr KALI déclare avoir obtenu de bons résultats par l'usage de ce remède, dans l'**hémoptisie**, la **tuberculose**, l'**asthme**, la **bronchite** et le **catarrhe des voies respiratoires**.

Généralement le remède est efficace lorsqu'il est pris en infusion ou en teinture, à raison de quelques gouttes par dose. La 1^x et la 3^x agissent bien également. (Voir documents.) (*Journal of the American Institute of Homœopathy*. Septembre 1913.)

Solidago. Remède agissant particulièrement sur les **reins**. Indication : douleurs dans la région rénale, aggravée par la pression. Le malade urine peu, dysurie, urines chargées, parfois albumine, sang et mucosités. (*Idem*.)

Natrum muriaticum, dans l'**inflammation du sinus frontal**. 2 cas sont rapportés dans lesquels ce remède a provoqué la guérison. Dans l'un des cas, l'opération avait été déclarée urgente. (*Idem.*)

Cupr. ars. 2 x. Le Dr W. C. GOODNO fait les remarques suivantes au sujet de l'emploi de ce remède dans les complications urémiques :

1. Il agit promptement ; les convulsions cessent généralement trois ou quatre heures après l'administration du remède.
2. Il empêche les convulsions de se manifester, même lorsque le cas est fatal.
3. Il influence la quantité d'urine émise.
4. Il agit favorablement dans les stades subséquents de la néphrite.
5. Dans deux cas d'urémie non accompagnés de convulsions, le remède n'a pas agi d'une façon appréciable. (*Idem.*)

Ilex aquifolium. Le Dr A. E. HINSDALE rapporte le cas d'une jeune fille de 17 ans, souffrant depuis l'âge de 5 ans d'une **infiltration de la cornée**, de **staphylome**. Le globe de l'œil avait l'aspect d'un morceau de chair et elle souffrait de douleurs cuisantes dans les orbites pendant la nuit. Ce cas fut guéri par **Ilex** en 6 jours. (*Medical Century*. Mai 1913.)

Pierate de zinc. Produit beaucoup de symptômes de la **paralyse agitante**. On relate un cas s'étant considérablement amélioré par l'usage de ce remède. (*Idem.*)

Phytolacca. A guéri ce que l'on désigne parfois par « **Rhumatisme du cuir chevelu** ». (*Idem.*)

Ornithogalum umbellatum. Ce remède aurait guéri des **tumeurs du sein**, malheureusement le genre de ces tumeurs n'est pas indiqué. Le remède a été administré à la dose de quelques gouttes de teinture, dose répétée à de longs intervalles. (*Idem.*)

Sabal serrulata. Est recommandé dans l'**hypertrophie de la prostate**. La 3^e dilution x^{le} a été reconnue plus efficace que la teinture. W. A. DEWEY. (*Idem.*)

Conium. La symptomatologie de ce remède est fort semblable à l'ensemble des symptômes manifestés par les **artério-scléreux**. Le Dr HINSDALE rapporte deux cas dans lesquels **Conium** a eu une action très favorable. Les malades en question, soumis d'abord au traitement allopathique, avaient tous deux pris des nitrites et des nitrates et n'en avaient éprouvé qu'un soulagement passager. (*Idem.*)

Aurum muriaticum. Remède utile dans l'**artério-sclérose**. Il a une affinité spéciale pour les artères de la tête (*Idem.*)

Gelsemium. Est souvent le premier remède indiqué dans le **catarrhe du duodenum et des conduits biliaires**. Le malade se plaint de lassitude, de prostration et d'un relâchement général du système musculaire.

Il y a un peu d'ictère, avec congestion passive du foie; diarrhée biliaire, vertiges et sensation de plénitude dans la tête. **BLACKWOOD** (*Idem.*)

Cratægus. On attribue à ce remède un grand pouvoir dissolvant. Il débarrasse les artères des produits calcaires qui y ont été accumulés. On peut, dit-on, par son usage, prolonger la vie des artério-scléreux. Il convient aussi pour combattre les affections du cœur se manifestant après le rhumatisme aigu. (*Idem.*)

Chenopodium. Est indiqué lorsqu'il y a **surdité** en ce qui concerne les sons émis par la voix humaine, mais parfaite sensibilité aux autres sons. Il n'affecte donc qu'une certaine partie du nerf auditif. (*Idem.*)

Thiosinamine. A été employé avec succès dans le traitement du **sarcome**. (*Medical Century*, Août 1913.)

Chromium sulph. Un homme de 60 ans, atteint d'**ataxie locomotrice** a été guéri par le remède ci-dessus. Le malade a pris 400 comprimés, de 4 grains chacune. L'amélioration ne commença à se manifester qu'après qu'il eût pris une centaine de comprimés, à partir de ce moment les progrès furent rapides. Le même malade était atteint d'une hypertrophie de la prostate. Les **mictions fréquentes et difficiles** qui en résultaient disparurent presque complètement au cours du traitement. *Chrom. sulph.* est aussi à recommander dans la **neurasthénie**. (*Medical Century*, Octobre 1913.)

Picric acid. Dr W. W. BLACKMAN déclare avoir obtenu, grâce à ce remède, d'excellents résultats dans des cas d'**urémie** avec anurie complète et paraissant incurables. (*Idem.*)

Dr MERSCH.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, octobre, novembre.
 — *The Homœopathic World*, novembre, décembre. — *Het Homœopathisch Maandblad*, octobre, novembre. — *The Homœopathic Envoy*, octobre, novembre. — *L'Homœopathie française*, avril, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre. — *Medical Century*, avril, mai, juin, juillet, août, septembre, novembre 1913. — *Journal of the American Institute of Homœopathy*, avril, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre, novembre 1913. — *Journal of Ophthalmology, Otology & Laryngology*, avril, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre 1913. — *The Homœopathician*, septembre, octobre, novembre. — *The British Homœopathic Journal*, août, septembre, octobre, novembre, décembre. — *La Revue homœopathique française*, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre. — *The Hahnemannian Monthly*, juillet, août, septembre, octobre.

North American Journal of Homœopathy.

-- Octobre.

Les découvertes de Hahnemann à la lumière de la médecine du XX^e siècle, par le Dr AUG. KORNDOEFFER.

Les vérités énoncées par HAHNEMANN il y a un siècle, toutes basées sur l'observation sont journellement confirmées par les découvertes modernes de la science. La loi de similitude est appliquée de nos jours en allopathie par l'emploi d'*Acon.* et de *Bell.* dans la fièvre, de *Bry.* et de *Rhus* dans le rhumatisme, de *Puls.* dans l'aménorrhée, de *Nux v.* dans des désordres digestifs, d'*Ipec.* dans le vomissement comme aussi dans l'emploi des nosodes, des serums, des vaccins et des substances autogènes. La psore de HAHNEMANN se retrouve aujourd'hui avec le tableau de ses symptômes dans la description des symptômes caractérisant l'hyperthyroïdie. Une comparaison critique de leur tableau respectif de symptômes comme aussi leur manque de résistance aux impressions morbides permet de conclure qu'on se trouve devant un et même état de choses, c.-à-d., un état chronique de défaut fonctionnel d'un ou de plusieurs facteurs du processus d'autoprotection et sa symptomatologie correspond aux symptômes attribués à l'hyperthyroïdie. Suit un long tableau comparatif des symptômes de l'hyperthyroïdie et de la psore de HAHNEMANN.

— Novembre.

Utilité d'un composé mercuriel dynamisé, par le Dr MACFARLAN.

L'*iodure potasso-mercurique* à la 30^e décimale s'est montré très efficace dans l'*érysipèle*, dans la *furunculose*, dans le *pio-derma*, dans l'*eccéma pustuleux* et

dans la *scarlatine compliquée d'angine*. Chez des sujets débilités et asthéniques quelques doses préalables d'*Hepar sulph.* préparent le terrain d'action du composé mercuriel. Dans la *syphilis* et dans les *ulcères* ce double iodure a une action vraiment remarquable

Homœopathie World.

— *Décembre.*

Tuberculinum, par le Dr STEPHENSON.

Deux cas de Lupus nasal guéris par quelques doses de *Tuberculinum* BURNETT. *Tuberculinum bovinum* convient davantage dans le traitement de l'engorgement glandulaire, des adénoïdes et dans la phtysie héréditaire, comme aussi pour la sueur froide des mains et dans l'ulcère tuberculeux de la peau du poignet. Les cas rebelles d'Herpes circinné réclament plutôt le Tuberc. BURNETT.

Dr EUG. DE KEGHEL.

L'Homœopathie française.

— *Avril 1913.*

1. **Physalis Alkekengi**, par le Dr PICHET.

Pathogénésie extrêmement bien faite compilée d'après PETROZ, avec expérimentations sur lui-même. Ce médicament a surtout une affinité pour l'appareil urinaire; c'est un grand remède de la gravelle et de la goutte et de la fièvre intermittente. C'est un médicament qui se rapproche de *Dulcamara* (dartres, catarrhes, paralysies, et le soir et par les temps froids, humides). Il a dans sa pathogénésie: l'incontinence d'urine, la polyurie, la douleur vésicale, de suite après l'absorption du fruit. Prédominance pour les petites articulations, surtout des membres inférieurs (goutte). Mais tandis que *Dulcamara* est aggravé par le repos, *Physalis* est plutôt soulagé du moins dans la position assise, néanmoins en marchant, il souffre moins dans les bras et les jambes. Comme *Dulcamara*, c'est un remède oculaire.

C'est avec *Belladonna* que *Physalis* a le plus de ressemblance (symptômes de la tête et des yeux), l'incontinence d'urine nocturne, sueurs avec urine profuse; on se réveille tout épouvanté la nuit, *il semble que quelque chose crie sous le lit* (Bell.) ou qu'on a crié dans la chambre (Phys.).

Enfin *Berberis* présente l'ensemble: maux de tête et d'yeux, catarrhe, coliques hépatiques et vésicales, rhumatisme goutteux, le tout gravitant autour des symptômes urinaires. *Stannum* s'en différencie par son moral doux, triste et découragé, le marasme, la fièvre hectique, le goût douceâtre de l'expectoration, la prédominance des symptômes pulmonaires, la rareté des symptômes hépatiques.

Chamomilla, remède nerveux, caractère versatile et frivole, cependant on est sérieux et concentré en soi-même, on se perd en réflexions sur son sort, dont on a un sentiment profond.

Phytolacca, se rapprochent par leurs vertus antisiphilitiques (douleurs

nocturnes des os et du périoste, abcès de la verge, céphalées et ophtalmies) : ils ont tous deux les paupières violacées

2. Traitement médical des fibromes utérins :

Λ) Hémorragies : *Aletris*, *Argent nitric.*, *Bellad.*, *Bovista*, *Calc. carb.*, *Cham.*, *China*, *Hamam.*, *Helon*, *Hydr.*, *Ipeca*, *Lac. can.*, *Lach.*, *Ledum*, *Lycop.*, *Millef.*, *Mitchel*, *Merc.*, *Nit. ac.*, *Phosph.*, *Plat.*, *Sabin.*, *Secale*, *Silic.*, *Tereb.*, *Thlapsi*, *Trill.*, *Ustil.*, *Vinca min.*

E) Douleurs : *Aesculus*, *Bellad.*, *Bellis*, *Cham.*, *Cimicif.*, *Colocy.*, *Conium*, *Gelsem.*, *Gossyp.*, *Helo.*, *Lachesis*, *Lilium*, *Magn. phosph.*, *Magn. sulf.*, *Murex*, *Nat. carb.*, *Plat.*, *Sanic.*, *Sabin.*, *Sepia*, *Tarent.*, *Thuja*, *Trill. pend.*, *Ustil.*, *Viscum*, *Vib.*

c) Fibrome : *Aurum met.*, *Aur. mur.*, *Aur. mur. Kali*, *Aur. mus. nat.*, *Aurum iod.*, *Calc. carb.*, *Calc. fluoric.*, *Calc. iod.*, *Cadm. sulf.*, *Conium*, *Frax. americ.*, *Hydr.*, *Iodium*, *Kali iod.*, *Lach.*, *Ledum*, *Lycop.*, *Merc. biiod.*, *Merc. corros.*, *Phosph.*, *Platin.*, *Secale*, *Sepia*, *Silic.*, *Tarent.*, *Tereb.*, *Teucr.*, *Thuja*, *Ustil.*

Mémoire très complet et des plus utiles.

3. Traitement des Eczémas, par le Dr RENAUD-BADET.

Λ) Eczéma aigu : *Aconit*, *Apis*, *Ars. alb.*, *Canth.*, *Rhus tox.*, *Rhus ven.*

υ) Eczéma suintant : *Canth.*, *Clem.*, *C. carb.*, *Croton.*, *Dulc.*, *Graph.*, *Hep.*, *Lyc.*, *Merc.*, *Mezer.*, *Oleand.*, *Petrol.*, *Rhus*, *Thuja*.

c) Eczéma sec : *Alum*, *Ars.*, *Bacil.*, *Bov.*, *Caust.*, *Fluor. ac.*, *Nat. mur.*, *Psor.*, *Sepia*, *Sil.*, *Sulfur.*

4. Un cas de Cuprum, par le Dr PHILIPPE.

Relation des plus intéressantes d'un malade présentant des crises épileptiformes partielles ou généralisées avec crises cardiaques (spasmes de la main et bras droit remontant jusqu'à l'épaule : contracture avec généralisation de temps en temps à tout le corps). Examen des différents organes absolument négatif et traitement nul par les maîtres de l'école allopathique. Guérison par *Cuprum* d'abord à haute dilution, puis par la 6^e dil. Enfin *Denys*. 30, 100. *Puls.* 30, *Solid.* 1 x pour le débarrasser de ses toxines accumulées à la suite de maladies infectieuses antérieures (diphthérie, rougeole, coqueluche, erysipèle, pneumonie).

5. La préparation des médicaments homœopathiques, par le Dr BAUDRY (suite).

6. Matière médicale de Kali bichromicum, par le Dr LÉON VANNIER.

— Mai 1913.

1. L'enseignement de l'Homœopathie, par le Dr LÉON VANNIER.

C'est le programme tel que le jeune et intelligent chef de l'Homœopathie française le comprend et qui sera exécuté. Je vous prie de le croire à la lettre.

2. La préparation des médicaments homœopathiques (suite et fin), par le Dr BAUDRY.

3. Relation de la rougeole avec certaines formes de toux laryngée, par le Dr PHILIPPE.

a) Toux laryngée : *Bryonia* 6, *Pulsatille* 30, draine les toxines, calme la toux et prépare l'action du médicament de la constitution minérale : *Calc. fluoric.* 30.

b) Fièvre et toux laryngée : *Bryonia* 6. Cependant la rétention toxinique persiste et tente de se localiser. d'abord au poumon (souffle), puis au larynx mais en prenant cette fois le masque de la coqueluche. *Pulsatille* 30 draine, arrête la toux et prépare *Calc. carb.* 30.

c) Coqueluche et état général mauvais à la suite d'une rougeole non traitée : *Pulsatille* 30 *Ipec* 6, *Marmoreck* 10.

d) Rougeole grave Délire. Toux laryngée incessante : *Bryonia*. Drainage par *Puls.* 30, *Marmoreck* 10 et reconstitution minérale par *Calc. fluorica*.

4. Le type morphologique de *Lycopode*, par le Dr PIERRE D'ESPINEY.

Yeux enfoncés, mais vifs et soulignés d'une teinte bleuâtre. peau jaune, terreuse, bilieuse, pommettes un peu rouges avec lacis veineux, ailes du nez nerveuses, mobiles. Rides profondes. Cheveux rares, grisonnants. Tics des muscles de la face et surtout dans ceux de la nuque ou des épaules. Dartres sur la figure; forme générale pyriforme de la tête qui va en s'élargissant du vertex avec mâchoires fortes et larges. Bouche plutôt grande, aux lèvres épaisses, bleuâtres, souvent excoriées particulièrement vers les commissures. Dents jaunâtres, glandes sous-maxillaires gonflées, musculature grêle, thorax déprimé avec ventre proéminent. Cou amaigri, points indurés dans les muscles surtout de la nuque, taches hépatiques. Dos rond, veines bleuâtres sur l'abdomen. Nodosités des mains. Au moral un être craintif qui suivra une hygiène rigoureuse : repas légers, bien mastiqués, peu de boissons pendant les repas (à la fin).

5. Traitement des orgelets, par le Dr PARENTEAU.

Aconit, *Lachesis*, *Apium virus*, au début. *Silica*, lorsque le pus se forme. *Mercurius corros* (nuit). *Arsenic* (brûlure). *Staphysagria* (paup. inférieure) nodules. *Thuja* (peu de résultats). *Causticum* durs, luisants, douloureux). *Hepar*, *Pulsatille*, pour éviter le retour. *Sulfur* ou *Hepar*, *Graphites*, *Staphysagria*, *Sepia*.

6. Un cas de *Lycopode*, par le Dr CH. NOAILLES.

Ancienne tuberculeuse souffre de l'appareil digestif, douleur d'estomac survenant immédiatement après le repas. Sensation de pesanteur avec gonflement et expulsion de gaz par en bas; congestion céphalique intense comme si la tête allait éclater. Aggravation vers 4 heures du soir. *Lycopod.* 30, une seule dose. *Ignatia* 30, *Solidago* 1x, *Marmoreck* 10, *Ceanothus* 30. La malade a été guérie de sa tuberculose et de ses troubles digestifs.

7. *Actea racemosa*, pathogénésie par le Dr LÉON VANNIER.

— Juin 1913.

1. *Cistus canadensis*, par le Dr CH. NOAILLES.

Comme le fait remarquer avec beaucoup d'insistance l'auteur de cet article, ce qui domine c'est la *sensation de froid*, et l'*aggravation* par le froid.

Il établit la comparaison avec *Aconit*, *Belladone*, *Bryone*, *Causticum*, *Hepar*, *Nux vomic.*, *Calc. carb.*, *Calc. phosph.*, *Dulcam.*, *Mercur.*, *Nat. sulf.*, *Nux mosch.*, *Pulsat.*

Parmi les autres caractéristiques de ce remède, signalons encore le mal de tête amélioré par le repas (*Lycopod.*) La douleur pressive à la racine du nez, la douleur au niveau de l'arcade zygomatique, les bouffées de chaleur (*Lachesis*). L'haleine froide (*Carbo.*) Lésions oculaires et de la gorge avec mucus tenace et sensation d'écorchure (*Arg. nitric.*). Sensation de brûlure dans le nez (*Arsenic*), *Antim. crud.*, *Æsculus*. — Diarrhée chronique (*Sulfur*). D'après la description générale *Cistus canadensis* se rapproche surtout du type scrofuleux de *Calcar. carb.*, tout en ayant une action moins profonde.

2. **L'observation typologique**, par le Dr C. BESSONET-FAVRE.

3. **Les aménorrhées accidentelles et leur traitement**, par le Dr PAUL CHIRON.

a) Suppression des règles à la suite d'une chute dans l'eau. Phénomènes congestifs : *Aconit* 6, retour des règles.

b) Aménorrhée survenue après avoir lavé du linge, les pieds dans l'eau froide *Pulsatille* 6, retour des règles.

c. Aménorrhée à la suite d'une vive émotion, remontant à 4 mois. Manifestations choréiformes, mélancolie. *Cimicifuga* (M) et 30.

Parmi les médicaments cités en revue contre les aménorrhées accidentelles, il y a : *Ant. crud.*, *Cham.*, *Coloc.*, *Cuprum*, *Dulc.*, *Ignatia*, *Lac. deflor.*, *Lycop.*, *Opium*, *Oxalic. acid.*, *Silicea*, *Staphys*.

4. **Traitement des angines aiguës**, par le Dr LÉON VANNIER.

Apis, *Bellad.*, *Phylol.*, *Capsic.*, *Merc.*, *Lachesis*.

5. **Deux cas d'Agaricus et de Nitri acid.**, par le Dr BARLÉE.

Chorée grave avec mouvements convulsifs des jambes. Parole inarticulée. Etat général et mental grave : *Agaricus* 200. Guérison en deux mois.

b) Eczéma des jambes et des bras datant de 3 ans, mentalité triste. Crainte de monter un escalier seule. *Nitri acidi* 200. Guérison.

6. **La constitution de la matière.**

7. Matière médicale **Kali carb.**, par le Dr LÉON VANNIER.

— *Fuillat* 1913.

1. **Les faux urinaires et le traitement homœopathique**, par le Dr LÉON VANNIER.

A. Faux urinaires urétraux :

a) Pseudo-écoulement : *Sulfur* 30, *Sepia*, mucus épais, presque coagulé avec méat collé le matin *Nat. mural.*, abus d'instillation de nitrate d'argent; miction douloureuse, *Thuja*.

b) Spasme : *Bellad.*, *Camph.*, *Cic.*, *Diosc.*, *Eucalyph.*, *Gels.*, *Nitri acidi*, avec fissures de l'anus. *Apis*, *Clem.* (contraction vers le périnée). *Nux vomic.* (contraction après la miction dans l'urètre postérieur). *Op.*, *Plumb.*, *Prun.*, *Puls.* (contract après la suppression d'un écoulement). *Lycop.* : Secousses convulsives de tout le corps à la fin de la miction. *Sec.*, *Stram.*

c) Douleurs brûlantes : En dehors des mictions : *Ars.*, *Berb.*, *Camph.*, *Can. sat.*, *Canth.*, *Merc. cor.*, *Prunus sp.*, *Sulf.* — Pendant la miction : *Arg. nitric.*, *Bell.*, *Camph.*, *Can. ind.*, *Can. sat.*, *Clem.*, *Cop.*, *M. cor.*, *Nat. carb.*, *Nit. acidi*, *Nux vomic.*, *Sulfur*, *Tereb.*, *Thuja*, *Uva ursi.* — Après la miction : *Can. ind.*, *Canth.*, *Nat. carb.*, *Nat. mur.* — Avec désir fréquent d'aller à la selle : *Nux vomic.* — Pendant l'éjaculation : *Sulfur.* — A la fin de la miction : *Can. Sat.*, *Mez.* — Localisées au méat : *Verb.*, *M. cor.*, *Sulf.*, *Thuja.* — A la fosse naviculaire : *Petros.*

Douleurs coupantes : Avant la miction : *Canth.* — Pendant la miction : *Can. sat.*, *Canth.*, *Cou.*, *Nat. mur.*, *Nux mosch.*, *Puls.*, *Staph.*, *Thuja.* — Avec pression dans le rectum : *Phosph. acid.* — Après la miction : *Berb.*, *Canth.*, *Nat. mur.*, *Petros*, *Sars.*, *Sulf.*, *Thuja* (surtout si à la fin de la miction).

Douleurs pressives : Provoquées par le froid : *Dulc.* — Douleur avec sensation de pression dans la partie inférieure de l'abdomen avec prolapsus de l'utérus : *Sep.* — Douleurs de l'urètre en zigzag : *Can. s.*

B) Faux urinaux vésicaux :

a) Douleurs : Sensation de poids dans la vessie comme s'il y avait une pierre : *Anac.*, *Lach.*, *Naja.* — Sensation de plénitude de la vessie sans désir d'uriner : *Cautic.*, *Op.*, *Ars.*, *Stram.*, *Phosph.* — Avec désir d'uriner : *Equisetum.* — Ténésie pendant les règles : *Tarentula.*

b) Rétention d'urine : chez les enfants au début d'une inflammation aiguë : *Aconit.*, *Dulcamara.* Rétention à frigore p. ex. langes mouillés : quelques gouttes d'urines après de longues souffrances, écoulement muqueux par l'urètre, urine blanche comme du lait avec abondant sédiment de mucus. Besoin continu : *Bell.*, spasmes et convulsions. *Arnica*, *Rhus*, *Puls.*, *Opium* (usage d'eau-de-vie chez les nourrices). *Petros*, *Apis* : chez l'adulte. *Puls.* surtout chez la femme. *Aconit.*, *Apis*. Rétention après les couches : *Arnica*, *Ars.*, *Bell.*, *Caustic.*, *Nux*, *Opium*, *Puls.*, *Staph.* — Après un exercice violent : *Arnica*, *Rhus*, *Capsic.* — Après une frayeur : *Aconit.*, *Opium.* — Dans l'hystérie : *Zinc.* — Pendant les règles : *Hamam.*, *Kali bichr.*

c) Pollakiurie : diurne : *Magn. phosph.*, *Ham.* et surtout *Rhus*, *Bell.*, *Equis.*, *Canth.*, *Capsic.*, *Merc.*, *Staph.*, *Thuja* — Chez la femme avant les règles : *Alum.*, *Apis*, *Kali iod.*, *Puls.*, *Sars.*, *Sulfur.* — Pendant les règles : *Calc.*, *Nux mosch.* — Après les règles : *Cham.*, *Puls.* — En remplacement des règles absentes : *Puls.*, *Staphys.* souvent désir d'uriner chez les femmes nouvellement mariées. — *Gelsem.*, *Ignat.*, *Phosph. acidum* : au déclin d'une migraine ou après une émotion.

Deux cas de Platina, par le Dr PARENTEAU.

a) Anémie papillaire par épuisement dû à l'onanisme. On trouve dans FARRINGTON un ensemble de symptômes objectifs répondant à un affaiblissement cérébro-spinal dû aux fatigues génésiques, et à la débauche. Le malade est mélancolique, a l'aspect abruti, les yeux sont creux et cernés. la peau est terreuse et des phénomènes épileptiformes peuvent se produire. Au milieu de beaucoup d'autres ce dernier signe qui déterminait le choix du remède.

b) Anémie considérable du nerf optique simulant l'atrophie papillaire et diminution énorme de la vue par l'empoisonnement éthylo-nicotinique. Guérison complète par *Platina* et *Tabacum* 30.

La théorie des quatre tempéraments, par le Dr ALLENDY.

Caries systématisées et constipation, par le Dr DE NEVRZÉ.

Ce qu'il y a d'intéressant surtout dans cette observation c'est le rapport qui existe entre les caries systématisées des quatre incisives inférieures et la constipation dont le début remonte précisément à l'âge de trois ans, c.-à-d, à la date de calcification des follicules des incisives. LÉON VANNIER a démontré clairement que la constipation des jeunes est un symptôme de déminéralisation tuberculinique. Chez ces malades les médicaments les mieux indiqués n'agissent pas alors que la constipation cède miraculeusement à une dose de MARMORECK.

Le type morphologique de Natr. muriat., faisant suite d'une façon très pittoresque à celui de *Lycopodium* décrit par le même auteur, le Dr PIERRE D'ESPINEY.

Le dispensaire de l'Homœopathie française.

Nous parlerons l'un de ces jours de ce dispensaire idéal que j'engage mes confrères à aller visiter.

Un cas de paraplégie guéri, par le Dr PICARD (Nantes).

Paraplégie par auto-intoxication intestinale guérie par *Calc. phosph.* 6x une semaine, alterné la semaine suivante avec *Silicea* 6 avant le repas. *Secale*. 3 dil. après les repas, alterné de 5 en 5 jours avec *Rhus* 6, de temps en temps *Plumbum*. 6x contre la paresse intestinale et l'hémiplégie.

Carbo veget., matière médicale, par le Dr LÉON VANNIER.

— Août 1913.

1. **Viscum album**, par le Dr PHILIPPE.

Après l'étude détaillée de la matière médicale, l'auteur nous donne les applications cliniques et les comparaisons : a) dans l'épilepsie, la chorée : *Agaricus* (mouvements cessent pendant le sommeil, sensation d'être percé par des aiguilles de glace, démangeaisons, cuisson, rougeur et comme si les parties atteintes avaient été gelées). *Belladonna* : état aigu avec fièvre, délire intense, congestion de la tête, hallucination, etc. *Crocus sativ* : spasme des paupières de préférence, alternativement joyeux et déprimé, sensation de corps étranger qui remuerait l'abdomen. Sang noir visqueux, longs caillots noirs. *Ignatia* : chorée suite d'émotion violente, de frayeur. Tristesse, mélancolie, pleurs, soupirs, sensation de faiblesse. *Cuprum* : accès spasmodique commence aux doigts et orteils. *Zincum* : suite de frayeur et de suppression d'éruption : faiblesse nerveuse, aggravation par le vin et stimulants. *Tarentula* : agit sur l'utérus et ovaires, agitation extrême, prurit, nymphomanie. 2) Affections rhumatismales, sciatique, lombago. Les douleurs *Viscum album* sont « déchirantes » > pression < par le plus léger mouvement. *Bryonia* : piquantes, soif, etc. *Kali carb.* : piquantes au repos et pas améliorées par la pression; siègent dans la

poitrine. *Rhus* : déchirantes aussi mais caractères opposés. De même pour *Pulsatille* tiraillantes et surtout erratiques). *Kalmia* commence par extrémités supérieures comme *Cactus*. (*Ledum* au contraire de bas en haut angoisse au cœur, pression au niveau de l'épigastre, pouls ralenti. Névralgie faciale droite accompagnée ou suivie d'engourdissement (*Gnaphalium* mais ici dans le nerf sciatique) *Colocynthis* : crampoïde. *Rhododendron* repos et orage). — 3. Métorrhagies.

I. Les faux urinaux et le traitement homœopathique, par le Dr LÉON VANNIER.

A. L'incontinence d'urine :

a) Par la toux : *Apis*, *Bellad.*, *Capsic.*, *Caustic.*, *Nat. mur.*, *Phosph.*, *Puls.*, *Sep.*, *Spong.*, *Verat.*, *Zinc.* — Si elles surviennent surtout la nuit : *Caust.*, *Colch.* — Pendant un mouvement, un exercice violent : *Bry.*, *Phosph.*

b) En se mouchant : *Caustic.*, *Zinc.*

c) Eternuant : *Caustic.*, *Nat. mur.*, *Nux vomic.*, *Phosph. acidum.*

d) En faisant un effort pour aller à selle : *Alum.*

e) En laissant échapper un gaz : *Puls.*, *Sulf.*

f) Pendant les règles : *Calc.*, *Hyoci.*

g) Pendant la grossesse : *Natr. mur.*, *Podo.*, *Sepia.*

Après le travail : *Arn.*, *Ars.*

L'auteur insiste spécialement sur *Ferr. phosph.* pléthore, toux) pollakiurie et polyurie, urines claires mais avec dépôt jaune au fond. *Rhus tox.* : Urines involontaires au repos et pendant la nuit. Urine goutte à goutte. *Selenium* : goutte à goutte en marchant après une selle ou une miction. Rouges, foncées

B. Incontinence d'urine essentielle : *Ammon. carb.*, *Argent. nitric.*, *Bellad.* (ordinairement après minuit et vers le matin), *Benz. acid.*, *Calc. phosph.*, *Caust.*, *Chlorat.*, *Cina.*, *Cubeba.*, *Equiset.*, *Fer. met.*, *Fer. phosph.*, *Hyoscinus*, *Kali phosph.*, *Kreosot.*, *Merc.*, *Plantago.*, *Pulsat.*, *Quassia.*, *Rhus tox.*, *Selen.*, *Sepia.*, *Thuja.*

L'auteur signale surtout l'influence remarquable de quatre médicaments principaux : *Calc. carb.*, *Graph.*, *Silicea.*, *Sulfur.* Il ne faut pas oublier que l'incontinence d'urine principalement chez l'enfant, dénote la présence d'un terrain faible, déminéralisé, intoxiqué, tuberculinique où la tuberculine diluée réussit bien. T. K. 200, 500, C. M.

Un cas de Sulfur, par le Dr P. CHIRON.

Diarrhée matinale durant depuis 3 mois, guérie par *Sulfur* 200. L'auteur cite ensuite les médicaments qui peuvent être comparés à *Sulfur* dans la diarrhée matinale : *Aloes.*, *Bovista* (avant et pendant les règles). *Bryon. alb.* (après s'être levé, soif). *Cactus.*, *Cistus can.* (sensation de froid dans tout l'abdomen). *Kali bichr.* (désir de bière et de boissons acides). *Lilium tigrin.* (troubles utérins. *Nat. sulf.*, *Nuph. lut.*, *Phosph. Podo.*, *Rumex Tuberc.*, *Xanthoxyl.*

4. Répertoire thérapeutique de la fièvre typhoïde, par le docteur CH. MONDAIN.

5. Staphysagria, matière médicale, par le Dr L. VANNIER.

Dr J. DEWÉE.

Medical Century.

— Juin 1913.

L'action de *Baptisia* dans la production des agglutinations de la fièvre typhoïde, par le Dr RALPH R. MELLON.

La pathogénésie de *Baptisia* mentionne comme symptômes mentaux, la confusion des idées, une certaine léthargie mentale, du délire, en même temps que l'impression d'avoir le corps séparé en plusieurs morceaux, que le malade s'efforce constamment de rassembler. Comme d'une part, ces symptômes accompagnent souvent la fièvre typhoïde et que, d'autre part, *Baptisia* est fréquemment employé dans le traitement de cette maladie, l'auteur s'est proposé de rechercher si ce remède avait quelque pouvoir agglutinant. Ces expériences ont été faites sur deux personnes aussi normales que possible.

Les expériences du Dr MELLON ne sont certes pas suffisantes pour pouvoir en tirer des conclusions définitives ; toutefois, sous réserve de confirmation, les résultats obtenus sont des plus intéressants :

1. *Baptisia*, à basses dilutions (de préférence la 1 x ou le 0) produit une espèce d'anticorps du bacille typhoïde, c'est à dire des agglutinations.

2. La 3 x et la 2 x ne paraissent pas efficaces pour la production d'anticorps (les dilutions plus élevées n'ont pas été essayées).

3. Par l'usage prolongé de la 0, on remarque une tendance à la diminution de la production d'agglutinations ; celles-ci disparaissent très rapidement lorsqu'on cesse de l'administrer.

Il ne faudrait pas conclure de ce qui précède, dit l'auteur, que *Baptisia* soit un spécifique de la fièvre typhoïde. D'autres remèdes doivent certainement produire un effet analogue. Le sérum d'une personne souffrant de la fièvre typhoïde, dilué de 1 à 100, agglutine le bacille du typhus ; dilué de 4 à 30, il agglutine la para typhosus et de 1 à 25, le coli-bacille, etc.. Cela implique-t-il que la personne souffre d'une demi-douzaine de maladies ? Pas le moins du monde. Le sérum produit outre l'anticorps nécessaire à combattre le micro-organisme du typhus, un certain nombre d'autres anticorps correspondant à d'autres micro-organismes qui s'en rapprochent bio-chimiquement, mais en qualité moindre. Il doit en être de même des substances médicinales et c'est probablement à l'empiètement de l'action d'un remède sur celle d'un autre que nous devons la difficulté à choisir, dans certains cas, le remède le mieux indiqué.

Certainement beaucoup de médecins se sont trouvés devant des cas de fièvre typhoïde où *Baptisia* et *Rhus* semblaient tous deux parfaitement indiqués. Il serait assez pénible de croire que, en s'arrêtant à celui des deux qui n'est pas le similimum le plus parfait, l'on pourrait ne pas aider le malade ou même lui faire du tort. D'après la théorie du Dr MELLON, ce cas ne se présenterait pas, car s'il s'agissait d'un cas à *Baptisia*, *Rhus* produirait certainement, à côté de ses anticorps les plus importants, des anticorps du genre *Baptisia*.

On pourrait dire, dit le Dr MELLON que chaque remède, chaque sérum est un spécifique « quantitativement », mais non « qualitativement ».

— *Octobre 1913.*

Experimentation d'Aragallus Lamberti, par le Dr W. A. DEWEY.

L'auteur publie les résultats des expérimentations faites sous la direction des « Trustees of the Institute of Drug Proving ». Il est heureux que l'homœopathie ait à sa disposition un organisme de cette valeur, dont les travaux sont conduits d'une façon aussi remarquable. Ayant reconnu qu'il est très difficile aux étudiants, se prêtant à l'expérimentation de remèdes, de se consacrer en même temps à leurs études, il a été décidé à l'université d'Iowa que les expérimentateurs (au nombre de 8) suspendraient leurs études pendant ce temps. Leurs observations sont signalées comme les plus complètes.

Il est bien certain que les renseignements obtenus ne suffisent pas encore. Comme le dit l'auteur, l'institut des « Drug-provings » ferait œuvre utile en étendant ses recherches concernant le médicament en question. Néanmoins les résultats obtenus dès maintenant sont très importants; certains symptômes sont déjà suffisamment marqués pour être considérés comme caractéristiques et nous sommes très heureux d'avoir à enregistrer de nouveaux éléments dans notre matière médicale.

— *Novembre 1913.*

Les sels de Baryte, par le Dr G. E. DIENSR.

Importante étude de ces produits, très minutieusement faite. Malheureusement l'auteur ne mentionne aucune des sources où il a puisé.

L'interprétation des symptômes, par le Dr GEORGE ROYAL.

L'auteur s'élève contre la tendance de certains homœopathes à considérer toujours un même symptôme de la même manière, quelle qu'en soit la cause. Les premiers disciples de HAHNEMANN, dit-il, cherchaient plus que nous à définir la provenance d'un symptôme et à le rattacher aux caractéristiques lorsque nos auteurs ont classé les remèdes d'après l'importance de leurs symptômes.

Pour le Dr ROYAL un symptôme doit être étudié non seulement au point de vue de ses caractéristiques essentielles, de la localisation, des sensations et des modalités, mais encore dans ses rapports avec la physiologie, la climatologie, le diagnostic, etc. Il cite trois cas de vertige qui ont été guéris par des remèdes différents, remèdes qu'il a prescrits uniquement d'après le diagnostic. L'un des cas surtout montre bien l'utilité de prescriptions basées sur les renseignements ainsi obtenus. Le vertige dont souffrait la malade en question était dû à la parésie des muscles droits. *Gels.* 6^e la guérit en quinze jours.

Journal of the American Institute of Homœopathy.

Juin 1913.

Homœopathie et chirurgie, par le Dr C. E. WALTON.

L'auteur fait remarquer que le titre ci-dessus ne doit pas être interprété

dans le sens de « Homœopathie contre chirurgie ». D'après lui, l'homœopathie et la chirurgie que l'on a si longtemps opposées, se complètent parfaitement. Pour lui l'homœopathie sans la chirurgie n'offre pas au malade toutes les ressources de l'art de guérir; d'autre part il ajoute que, sans pouvoir recourir à l'homœopathie, il renoncerait à être chirurgien.

« Ne vous êtes-vous jamais trouvé, dit-il, devant un enfant qui, en dépit d'une intubation ne parvenait pas à respirer, dont le visage se bleuissait et dont les extrémités étaient froides et n'avez-vous pas vu dans ce cas la réelle résurrection par l'administration de *Carbo vegetabilis* ?

« N'avez-vous jamais vu, après une opération, le pouls s'accélérer, la peau se glacer et se couvrir de transpiration, et le malade être sauvé néanmoins, grâce à l'influence de *Veratum album* ?

« N'avez-vous jamais vu, enfin, une hémorragie post-opératoire chez un malade fortement atteint d'ictère, qui, ayant résisté aux larges doses de chlorure de calcium, cédait rapidement à *Crotalus* ? »

— Août 1913.

La douleur conquise, par le Dr E. STILLMAN BAILEY.

L'auteur signale plusieurs cas graves accompagnés de douleurs violentes et continues, tels que la gangrène, la dermatite causée par les rayons X, la névrite, le rhumatisme articulaire, et surtout les tumeurs cancéreuses dans lesquels un produit contenant du radium désigné par : *Tho-Rad-X* a fait merveille. Ces affections ont été définitivement guéries et, dès le début du traitement, les souffrances ont disparu, même dans le carcinome du rectum, affection particulièrement douloureuse.

Tho-Rad-X s'emploie sous forme de compresses, d'onguent ou encore inséré dans les capsules de gélatine ou d'aluminium.

Tuberculinum dans la pneumonie par le Dr SARAT CHANDRA CHOSE.

L'auteur rapporte en détail dix cas graves de pneumonie guéris par *Tuberculinum*. Les malades en question n'avaient en eux aucun élément de tuberculose, mais ils présentaient tous ce symptôme caractéristique des tuberculeux : respiration pénible. D'après l'auteur, *Tuberculinum* serait contre-indiqué chez les malades ne manifestant pas ce symptôme.

— Octobre 1913.

Tolle causam, au point de vue homœopathique, par le Dr PHILIP RICE.

L'auteur, faisant une étude spéciale des conditions morphologiques des différents types humains, a entamé récemment une série d'expériences ayant pour but de déterminer le degré de sensibilité, de tempéraments variés, à l'action d'un même remède. Il est persuadé que des conditions morphologiques différentes doivent être touchées différemment par une même substance. Parmi ses sujets il en est un dont la colonne vertébrale est proportionnellement beaucoup trop longue et l'abdomen trop saillant. Cet aspect lui rappelle celui de l'embryon; il en conclut que l'organisme

en question a subi un arrêt dans le développement et il est certain qu'il ne réagira pas vis-à-vis des remèdes, de la même façon qu'un organisme tout à fait normal. Sa théorie fait comprendre beaucoup de choses, comme par exemple l'aspect si caractéristique du sujet sensible à *Lycopodium*. Ce serait l'idéal, si nous pouvions faire entrer cet élément en ligne de compte dans les expérimentations des remèdes et nous sommes heureux de savoir que le Dr RICE a fait le premier pas dans ce sens. Déjà il a pu constater que *Bryone* ne convient que pour un type bien défini. Malheureusement, la matière médicale presque toute entière devrait être révisée à ce point de vue et, en admettant que les travaux du Dr RICE soient régulièrement poursuivis, il faudrait un temps énorme avant qu'on pût obtenir les renseignements désirés.

Dr MERSCH.

Allgemeine homöopathische Zeitung.

— Janvier 1913.

Tendances thérapeutiques modernes. Comparaison entre un travail de EHRlich sur le Salvarsan et la doctrine de HAHNEMANN.

— Février 1913.

Suppression de la fièvre dans la tuberculose pulmonaire au moyen de la tuberculine à doses minimes.

L'auteur de cet article cite un travail du Dr S. W. SAMSON qui recommande chez les tuberculeux fébriles : 0,0001 à 0 00001 milligramme de Tuberculine du premier genre (Alttuberkulin) ou d'émulsion bacillaire (Tuberculine T. R.) ou encore de 0,000,000,5 milligramme d'émulsion bacillaire sensibilisée de MEYER.

Avec ces doses, le Dr SAMSON a obtenu la diminution et même la disparition de la fièvre, alors que des doses plus fortes provoquent une réaction fébrile.

Il est à remarquer que les quantités indiquées ci-dessus correspondent respectivement à la septième et huitième et à la neuvième et dixième dilution décimale des homéopathes.

Il ressort clairement des déclarations du Dr SAMSON que les doses plus fortes, correspondant, par exemple, à la cinquième dilution décimale, provoquent une aggravation, alors que les dilutions plus élevées entraînent une amélioration. Il n'y a pas de confirmation plus nette de la loi homéopathique ou plutôt isopathique, d'autant plus précieuse qu'elle émane d'un allopathe.

Traitement du Psoriasis, par le Dr FISCHER, de Leipzig.

Les observations faites à la polyclinique homéopathique de Leipzig ont amené l'auteur à employer avec succès dans beaucoup de cas de psoriasis : *Clematis* et *Mercurius solubilis*. Le *Marum verum* est indiqué lorsque le psoriasis est localisé sous l'oreille droite et *Arsenicum alb.* correspond plus spécialement au psoriasis scrotal.

— *Mars 1913.*

L'action de *Thuja accidentalis*, par le Dr GUSTAV JAEGER, de Constance.

L'action du *Thuja* peut se résumer ainsi : Il intéresse le canal digestif, la peau, le sang, les reins, le foie, le cerveau. Le *Thuja*, à fortes doses, est destructeur du sang. A faibles doses il a une action favorable sur les éléments du sang, est vivifiant et a surtout une action antibacillaire. Cette dernière propriété, le Dr JAEGER l'a éprouvée dans la vaccine et dans blennorrhagie. Dans cette dernière le remède ne lui a jamais donné d'insuccès. Il l'emploie à la teinture mère.

Cinq cas détaillés montrent les effets surprenants de ce remède lorsqu'il est judicieusement administré.

— *Mai 1913.*

La fièvre des foins, par le Dr H. MOESER, de Cologne.

La fièvre des foins est tellement répandue et tenace qu'une association générale a pu se créer; l'Union internationale de malades atteints de la fièvre des foins, ayant 2000 membres, parmi lesquels 70 médecins.

Le nombre des remèdes préconisés contre cette affection prouve le peu d'efficacité de toute médication.

Il est établi aujourd'hui que la fièvre des foins qui, en Europe, éclate au printemps, est provoquée presque exclusivement par des pollens de graminées; le catarrhe analogue qui se produit en Amérique, en automne est dû au pollen des Solidaginées et Ambrosiacées, la fièvre des foins, en Chine, est produite par le pollen du *Ligustrum*.

Les médicaments homœopathiques principaux sont : *Aralia racemosa*, *Arsen. iodat.*, *Sabadilla*, *Pulsatilla*, *Gelsemium*.

On pourrait essayer des triturations homœopathiques de pollen de graminées. DUNBAR a préparé un « pollantin » avec les pollen de seigle et de maïs. Cette voie de recherches peut être féconde et mérite d'être signalée.

Dr ERN. NYSENS.

Nécrologie

James H. McClelland

Le Dr JAMES H. McCLELLAND, le président du Comité exécutif de l'International Homœopathic Council dont l'absence, par suite de maladie, aux dernières assises de ce Council tenues à Gand, au mois d'août dernier, avait provoqué de si unanimes regrets, vient de s'éteindre à Pittsburg U. S. A., le 14 novembre dernier.

Doué de qualités supérieures il ajoutait à une intelligence rare la fermeté caractéristique de l'Américain, ces qualités se trouvant com-

plétées par l'aménité et la douceur de son caractère qui faisaient tout le charme de son amitié.

Né à Pittsburg en 1845, d'une famille irlandaise émigrée en 1816, il conquist son diplôme médical en 1867 à l'Hahnemann medical College de Philadelphie et s'occupa aussitôt de la fondation de l'Homœopathic medical et surgical Hospital de Pittsburg, dont il devint bientôt le chirurgien en chef. Le succès couronna ses efforts mais McCLELLAND n'était pas de ceux qui savent se contenter d'un succès de clientèle. Il prit une part active à diverses organisations médicales de son pays, publia de nombreux travaux très intéressants sur la chirurgie et s'occupa avec un zèle infatigable de propagande homœopathique. Témoin des bienfaits incommensurables de l'Homœopathie et des progrès étonnants réalisés aux Etats-Unis, il a rêvé de voir partout l'Homœopathie l'objet de la considération qu'elle mérite. Convaincu de l'utilité des réunions internationales, il prit une part active à tous les congrès homœopathiques quinquennaux, à Philadelphie en 1876 où il présenta un travail sur les principales affections chirurgicales, à Londres en 1881, à Bâle en 1886, à Atlantic City en 1891, à Londres en 1896, à Paris en 1900, à Atlantic City en 1906, congrès qu'il présida avec une compétence et un tact très remarqués, à Londres en 1911.

Le projet formé lors de ce dernier congrès de constituer un Conseil homœopathique international, trouva en lui un partisan enthousiaste.

Lors de la réunion constitutive du Council à Zurich en 1912, les délégués des divers pays le désignèrent à l'unanimité comme président du Council, avec la ferme assurance que sous sa direction habile et ferme, le succès aurait couronné leurs efforts. C'est cette conscience bien vive du grand mérite de notre président qui nous fait comprendre toute l'étendue de la perte ressentie aujourd'hui.

Rappelons en terminant que le glorieux monument élevé en 1900 par l'Amérique reconnaissante à SAMUEL HAHNEMANN, bienfaiteur de l'humanité, est l'œuvre de McCLELLAND. Dès 1881 il en conçut le projet qui aboutit en 1892 à la constitution d'un comité exécutif dont il fut nommé président. Pendant des années avec une constante activité et une tenacité à toute épreuve, il combattit en vue de son obtention. Ce fut lui qui arracha au Gouvernement fédéral des Etats-Unis la reconnaissance officielle par l'octroi d'un terrain au Scott Circle, à Washington et qui donna l'élan principal pour la réalisation des 400,000 francs nécessaires. Aussi le nom de McCLELLAND restera-t-il indissolublement lié à l'histoire de l'Homœopathie. Les homœopathes du monde entier lui garderont un souvenir reconnaissant.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Miscellanées

La « *Everyman Library* », espèce de publication pour tous, vient de publier une édition de l'*Organon*, de HAHNEMANN. C'est la première fois qu'un ouvrage de HAHNEMANN a été présenté au monde lettré en dehors de toute idée de polémique. Les travaux de HAHNEMANN n'ont pas manqué de publicité; mais il est regrettable qu'ils ne soient entre les mains que d'un nombre limité de médecins. Grâce à la « *Everyman Library* » tout lecteur intelligent pourra, au prix d'un shilling, s'initier aux bases du système de l'homœopathie dont les fondations ont été établies il y a plus d'un siècle. (*Hom. World*).

D^r EUG. DE KEGHEL

Un nouveau traitement de la blennorrhagie. Nous découpons les lignes qui suivent d'un journal médical, la quinzaine médicale, du 15 mai 1913, qui en a puisé les éléments dans le *Journal de Médecine du Nord*.

« On reproche aux auteurs américains de découvrir quelquefois la Méditerranée; ils sont cependant souvent très originaux, mais d'une originalité parfois un peu excessive et surprenante. On peut citer, à ce titre, le nouveau traitement de la blennorrhagie, proposé par CHARLES DUNCAN, dans le *Medical Record*, du 30 mars.

« Il a remarqué, que des chiens guérissent leurs plaies suppurantes en les léchant. Il y voit une application de la vaccino-thérapie de WRIGHT par l'ingestion de la totalité du virus. Il a, en conséquence, traité toutes sortes d'affections suppuratives : furoncles, abcès, infections puerpérales, en faisant ingérer aux malades leurs propres pus. Il en a obtenu d'excellents résultats.

« Passant à la blennorrhagie, et après avoir constaté que la blennorrhagie buccale est rare, et que, par conséquent, l'infection buccale est peu à craindre, il fait absorber aux malades de l'un ou l'autre sexe un écoulement tout frais.

« Le plus urétral ou vaginal est mélangé à du sucre en poudre, ou délayé dans de l'eau, et ainsi dégluti. On peut même placer le pus tel quel sur la langue.

« Plusieurs observations sont rapportées où ce traitement a fait avorter, en deux ou trois jours, des blennorrhagies en pleine activité. Le traitement réussit moins bien pour les blennorrhagies chroniques.

« L'auteur fait remarquer la facilité, la simplicité et le bon marché de ce traitement.

« Il prévoit des objections d'ordre moral, mais les repousse du pied avec mépris, et attend avec confiance les objections sérieuses qui peuvent lui être faites ».

Voilà un traitement étrange qui fait penser vaguement aux principes de l'isopathie.

Mais quelle est donc la mentalité d'un médecin qui peut se laisser aller à préconiser des pratiques aussi repoussantes... et quels sont les malades qui consentent à s'y soumettre !

D^r ERN. NYSENS.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 1

JANVIER-FÉVIER 1914

Vol. 21

Thérapeutique et Clinique

La Cure des Etats névropathiques

par le D^r P. D'ESPINEY, médecin de l'Hôpital St-Luc, à Lyon

S'il est un état maladif difficile et pénible à traiter, et où les résultats soient souvent peu encourageants, ce sont bien les diverses formes de psychonévrose, de neurasthénie, de psychasthénie, qui trop souvent désolent malades et médecins.

Je parle, cela va sans dire, des cas graves, anciens, invétérés, plus ou moins constitutionnels, et non de cas récents ou superficiels, dans lesquels un peu d'hygiène, de psychothérapie courante, et les médicaments appropriés, ont vite fait de tout remettre en ordre. J'écarte également les cas où une lésion physique est la cause efficiente et nette de la maladie, et où « *sublata causa, tollitur effectus* »,

A quoi tient donc, dans un état de trouble dynamique simple du système nerveux, l'insuffisance trop fréquente de toute médication?

Plusieurs causes me paraissent devoir entrer en jeu :

a) La variabilité extrême de la symptomatologie, de l'état dynamique, où des séries de phénomènes opposés se succèdent sans ordre

et en dehors de toute prévision, d'où nécessité d'une surveillance très stricte du malade; tel médicament indiqué le matin ne l'est plus le soir.

b) Multiplicité des médications de tous genres suivies par les patients, d'où confusions des réactions organiques sur lesquelles on ne peut plus compter.

c) Enfin et surtout, la *barrière psychique* contre laquelle vient se briser l'action médicamenteuse.

Les idées et les sensations s'impriment avec une telle force dans l'inconscient, qu'elles font antidote au remède, ce sont les *idées-toxines*, au sujet desquelles nous allons nous expliquer.

Souvent, le *pronostic de l'action médicamenteuse* peut être donné par l'examen direct des vibrations cérébrales transmises aux muscles du front, suivant l'enseignement du Dr VITTOZ, de Lausanne.

1) Si l'on a affaire à un cerveau hypertendu, dur, à réactions violentes, l'on peut compter sur un bon effet des remèdes, et surtout des doses rares de dilutions élevées.

2) Trouve-t-on, au contraire, un cerveau hypotendu, mou, lourd, s'attendre à une réaction médicamenteuse incertaine, difficile, et recourir plutôt aux médicaments aliments du système nerveux, aux triturations basses à doses fréquentes.

Ces états opposés peuvent du reste se succéder, s'entremêler rapidement, ce qui confirme ce que nous disions plus haut de la variabilité extrême des réactions de ces malades et de la variabilité corrélatrice des médicaments.

J'ouvrirai ici une parenthèse théorique, nécessaire à la compréhension précise des méthodes de traitement.

Le *cerveau inconscient* (polygone de GRASSET), qui préside au psychisme inférieur, peut, dans une certaine mesure, être comparé à une glande à sécrétion interne. Avec tous les éléments qu'il reçoit du dehors, ou de l'intérieur du corps, il fabrique des idées, des sensations, et les *sécrite* pour ainsi dire. Les idées ont leur dynamisme particulier, elles agissent, ce sont des « idées-forces », comme dit FOUILLÉE.

Suivant une loi générale de l'organisme, aux cellules psychiques inférieures qui les émettent, ces forces peuvent devenir des auto-toxines, si le travail cellulaire est dévié, ou si par fixation anormale, élimination insuffisante, le milieu psychique vient à être auto-intoxiqué. Cela arrive surtout quand les idées ne passent qu'imparfaitement au crible du cerveau conscient qui est chargé de les contrôler et de les éliminer s'il est nécessaire.

Alors, ces idées-poisons doivent-êtré éliminées, drainées, par un procédé ou par un autre.

Le meilleur remède canalisateur dans ces cas est la psychothérapie telle que nous l'exposerons. En déblayant le terrain, elle permet à l'action médicamenteuse, s'il y a lieu, de se développer pleinement sur les vibrations cellulaires et la composition humorale, elle arrache les mauvaises herbes, draine et désintoxique.

On pourra objecter que le résultat n'est que passager, que le malade, soustrait à l'influence du médecin, retombera de nouveau. Ceci n'existe pas pour la méthode du Dr VITTOZ, car une fois que le malade l'a en main, il peut à volonté continuer à se traiter lui-même.

En quoi donc consiste cette méthode?

Nous venons de rappeler la théorie, très-plausible, de la dualité cérébrale, et des deux centres psychiques. L'un, le cerveau inconscient, polygone de GRASSET, comprenant probablement des centres bulbaires, dans lequel s'élaborent les idées, les sensations, se coordonnent toute la série des actes automatiques acquis par habitude personnelle ou ancestrale; l'autre, cerveau conscient ou supérieur, centre O de GRASSET, siège de la raison, du jugement, de la volonté, qui doit normalement exercer un contrôle constant sur les centres inférieurs, doit mettre au point chaque idée ou sensation, les juger, les modifier, les éliminer. Cette *faculté de contrôle* agirait donc comme frein et régulateur des fonctions physiologiques et même psychologiques du cerveau.

Ce qui caractérise, pour VITTOZ, l'état de maladie, et c'est là une idée dont on constate à chaque pas la fécondité et la portée pratique dans l'étude des états névropathiques, ce qui caractérise l'état de maladie est la défaillance plus ou moins complète, constante ou intermittente, de ce contrôle, qui est chez l'homme normal automatique et passe inaperçu. « *Cette faculté domine toute la vie de l'individu*, et l'on peut constater déjà que tout être non contrôlé est un malade » (1).

Alors, comme nous le disions tout à l'heure, le drainage des idées-toxines ne s'effectue plus correctement, le malade a la sensation que quelque chose lui manque, qu'il ne vit plus dans le réel, il assiste, impuissant, à l'implantation des idées fixes, des phobies, dont il devient la proie, les idées justes elles-mêmes sont plus ou moins déformées comme par ces jeux de miroirs convexes ou concaves qui dénaturent une figure s'y reflétant.

Nous ne faisons qu'effleurer ce chapitre si intéressant de l'histoire des psychonévroses, renvoyant pour plus amples détails à l'ouvrage

(1) *Traitement des psychonévroses par la rééducation du contrôle cérébral*, par le Dr ROGER VITTOZ. Ballière, édit.

du Dr VITTOZ : *Traitement des psychonévroses par la rééducation du contrôle cérébral*, et nous aborderons de suite la question pratique, but de ce travail.

Notre devoir de thérapeutes sera donc de chercher à rétablir ce contrôle cérébral qui manque au malade, à lui redonner la possession de lui-même.

Y parviendrons-nous par de belles paroles, par des raisonnements les plus admirables du monde? Trop souvent, non.

Le malheureux en proie à des troubles nerveux répondra à nos objurgations que tout ce que nous lui recommandons est plus facile à dire qu'à faire, qu'il voudrait bien, mais qu'il ne peut pas.

C'est là la nœud de la question.

Il faut donc rétablir les fonctions troublées par une intervention active et directe, donner la main à cette volonté défaillante et l'aider à sortir de l'enlèvement.

De tous les moyens que j'ai vu mettre en œuvre ou pratiqué moi-même, rien à mon sens ne vaut la rééducation du contrôle cérébral. Je base cette affirmation, d'une part sur les résultats cliniques, alors que toute méthode a échoué; d'autre part, sur les avantages logiques de cette médication. D'abord, la série des exercices de gymnastique mentale amène presque mécaniquement la guérison du malade, pour peu qu'il travaille avec conscience. La cure est faite sans interrompre ni changer les occupations journalières, ce qui est une très grande garantie de durée et de solidité, le travail personnel du malade continue et parachève la cure commencée sous la direction du médecin; le renforcement et le rétablissement obtenus de la propre volonté du sujet, sont autrement supérieurs à la substitution d'une volonté étrangère, comme dans l'hypnotisme, par exemple.

On obtient ainsi un *effet physique en même temps que psychique* sur le système nerveux, ce qui explique que des affections comme la neurasthénie vraie, la psychasthénie, qu'un auteur de la valeur de BERNHEIM déclare être en dehors des ressources de la psychothérapie soient parfaitement et régulièrement guéries par la méthode que nous préconisons.

Là caractéristique de ces maladies consistant en la dissociation de l'action normalement synergique des deux centres cérébraux, le but des exercices de gymnastique mentale sera de faire travailler ensemble ces deux centres, de leur redonner un fonctionnement harmonique, d'où résultera la reprise du contrôle cérébral et le retour à l'état normal.

Par quels moyens pratiques arriverons-nous à ce résultat?

1^o) Il est facile de vérifier que les malades vivent, soit constamment, soit par intermittences dans une sorte d'état d'inconscience. Ils ne sont pas à ce qu'ils font, leur esprit est constamment ailleurs, souvent dans une sorte de demi-rêve qui leur fait perdre la sensation du réel, l'esprit s'épuise en cette dissociation qui enlève toute efficacité à son effort et entraîne la sensation de fatigue, d'impuissance même.

Aussi, une première série d'exercices sera-t-elle constituée par des *actes conscients* que devra s'imposer le patient, si courts soient-ils, mais fréquemment répétés.

Ces actes conscients produisent le calme, les vibrations cérébrales se détendent et se régularisent, car le cerveau est ramené pour un instant à la simplicité; en outre, ils facilitent le tonus cérébral, car celui-ci est en partie entretenu par les excitations arrivant de l'extérieur aux centres cérébraux et dont l'accès sera d'autant plus aisé que le cerveau est plus conscient.

2^o Le second élément nécessaire pour arriver au contrôle est la *concentration*, c'est-à-dire le pouvoir de fixer et de maintenir son attention sur un point donné, faculté qui manque au plus haut point chez le névropathe. On commencera par des concentrations sur les membres, sur des courbes géométriques dessinées mentalement, pour arriver progressivement à la concentration sur l'idée, beaucoup plus difficile. Sur les membres, la concentration bien faite donne une sensation particulière du courant chaud, de tension, et l'on peut arriver ainsi parfaitement à réchauffer les extrémités.

Au début, ces exercices seront faits sous la direction du médecin, qui doit être à même de contrôler leur exécution plus ou moins parfaite. Nous touchons là à un point, très surprenant au premier abord, de la méthode de rééducation.

Le Dr Virroz est arrivé à constater que la main placée sur le front perçoit dans les muscles de cette région certaines vibrations et ondulations, qui correspondent très nettement à l'état du cerveau, comme le pouls correspond à l'état du cœur. Chez l'homme normal, contrôlé, l'on sent des ondulations régulières, rythmées et fermes. Suivant l'état de trouble nerveux, elles se modifieront de façon frappante, devenant arythmiques, tressautantes, donnant parfois la sensation d'affolement dans les états d'anxiété, d'autres fois molles, presque insensibles, irrégulières, dans les états de dépression, de vide cérébral.

De plus, ce qui est d'une extrême utilité pratique pour la cure, la main peut suivre de façon précise la manière dont sont faits les exer-

cices. Ainsi, un acte conscient bien exécuté, donne immédiatement des vibrations plus calmes et plus régulières. Si l'on fait concentrer le malade sur une courbe géométrique qu'il devra dessiner mentalement, on en saisira parfaitement la projection sur le front en quelque sorte, et on pourra ainsi rectifier les erreurs non perçues par le malade, une distraction, même inconstable, se manifestant de suite par une brisure dans la courbe et de petites secousses.

Ces vibrations sont du reste enregistrables par un appareil dans le genre de ceux de MAREY, mais qui n'est pas encore parfaitement au point.

Tout comme il faut une éducation de l'oreille pour l'auscultation ou de l'œil pour le microscope, il faut une éducation de la main pour percevoir nettement tout cela, mais on est bien récompensé de la peine que l'on se donne par les résultats obtenus !

Nous pouvons maintenant élaborer un plan d'attaque complet contre la maladie qui nous occupe.

Quand un cas grave, rebelle, de psychonévrose, aura résisté aux moyens simples, usuels, il faudra recourir à la cure de rééducation du contrôle cérébral, comme à la plus logique et à la plus sûrement efficace. Le terrain psychique étant déblayé, chemin faisant se présenteront les indications de médicaments qui pourront pleinement déployer leur puissance. Les remèdes constitutionnels qui modifient l'état humoral, ont une importance capitale. L'action sur les centres bulbaires par la cautérisation du trijumeau nasal suivant la méthode du Dr P. BONNIER, pourra aider à rétablir l'équilibre de ces centres. Enfin, aux troubles de conductibilité, aux points névralgiques si fréquents et gênants chez ces malades, nous opposerons médicaments et agents physiques suivant les indications.

L'on arrivera ainsi à une modification régulière et certaine d'états inabordables autrement et trop souvent abandonnés à eux-mêmes.

* * *

Nous venons d'indiquer les différentes armes thérapeutiques pour le traitement des psychonévroses. Comment les mettre pratiquement en œuvre en combinaison avec notre médication homœopathique ?

Je suppose qu'un névropathe se présente à votre consultation. Fort souvent, il va vous sortir les « petits papiers », listes embrouillées de symptômes, terreur de l'allopathe, mais que nous classerons soigneusement dans l'observation, car ils pourront être utilisés pour la recherche de répertoire. Il est bon de laisser parler le malade, de

ne pas être pressé, mille choses viendront à la surface du flux de paroles de l'excité ou se décèleront à la lourde indolence du discours.

Il arrive au premier abord que l'on est submergé sous une avalanche de symptômes sans coordination et volontiers même contradictoires.

Cherchons donc le fil conducteur.

Dès ce premier examen, nous avons pu noter toute une série de traits objectifs plus ou moins caractérisés, qui nous permettent d'envisager le patient comme se rapportant à l'un des quatre *Types morphologiques* : Digestif, musculaire, respiratoire, cérébral, ce qui nous aiguille déjà vers des *types médicamenteux* constitutionnels (1) : *Lycophodium* (type digestif), *Natrum Murialicum* (type musculaire), *Phosphorus* (type respiratoire), *Calcarea* (type cérébral) *Sulfur* (type mixte) et leurs complémentaires.

Bien des détails de la face, du revêtement cutané etc., nous donneront des jalons médicamenteux. Puis, une étude approfondie du malade nous montrera si l'état névropathique n'est point la traduction de l'obscur lésion d'un organe sur laquelle devra porter l'effort curateur. Soigneusement seront scrutées les muqueuses du nez, du cavum et du pharynx, les modifications de leur appareil lymphoïde sont un véritable indicateur de l'état humoral si fréquent à la base de la neurasthénie, nous avons là le baromètre de l'auto- ou hétéro-intoxication qu'il est si important de dépister. Tout signe de tuberculose, de syphilis acquise ou héréditaire, peut nous ouvrir une voie fructueuse. Certaines neurasthénies absolument rebelles à tout, ne cèdent qu'à la destruction ou cautérisation de plaques lymphoïdes, véritables foyers de réflexes.

Pénétrons à présent dans le maquis des symptômes subjectifs et cherchons à y voir clair. Prenons par exemple une pathogénésie ayant de nombreux symptômes mentaux, tels que pouvait nous les raconter un patient.

L'analyse psychologique de ces symptômes m'a démontré que l'on pouvait classer tous ces symptômes en 2 catégories : *Symptômes physiques* et *symptômes d'incontrôle*.

Les premiers sont ceux qui paraissent découler directement de l'état de la nutrition cérébrale et des réflexes; aux seconds, s'applique la notion du manque de contrôle nerveux que nous avons exposée dans les pages précédentes, et qui est prédominante dans tous les états névropathiques. L'aliénation mentale est le type des

1) Cf. d'Espiney.

états plus particulièrement physiques, tandis que dans les psychoneurasthénies domine la symptomatologie d'incontrôle. C'est ce que démontre la pratique, les troubles d'incontrôle disparaissent par la rééducation cérébrale de façon régulière, alors que les grandes intoxications mentales évoluent malgré elle. Le Dr Vittoz a pu du reste faire cette curieuse constatation, que les débuts d'aliénation présentent des vibrations à peu près normales, alors que le moindre trouble névropathique simple détraque immédiatement le rythme ondulatoire du cerveau.

Comme exemple de classification, nous donnerons ici la pathogénésie mentale d'un type musculaire : *Natrum Muriaticum*, à morphologie harmonieuse, bien équilibrée, sans prédominance de l'un des segments du corps; les trois étages de la face sont à peu près égaux.

Natrum Muriaticum

Symptômes physiques

Mélancolie, tristesse.

Abattement mélancolique et tristesse sans cause, avec battements du cœur constants.

La céphalée arrive avec cette mélancolie, le malade arpente le sol avec rage, maudissant et blasphémant.

Anthropophobie.

Hypochondrie poussée jusqu'au dégoût de la vie.

Indifférence, taciturnité, crises d'anxiété.

Hébétude et somnolence, avec vide de la pensée.

Quelque peine qu'il se donne, il ne peut fixer ses idées sur rien.

Tête entreprise et comme hébétée, vide.

Indifférence qui ne lui est pas naturelle.

Ramollissement cérébral avec insomnie, embarras de la parole.

Symptômes d'incontrôle

Revient sans cesse sur les ennuis passés, semble se complaire à en souffrir.

Ne s'attache qu'à des idées qui peuvent lui être désagréables, ce qui l'affaiblit beaucoup.

Repasse dans sa tête les offenses reçues et s'en affecte si vivement qu'il n'est plus propre à rien.

Demeure des heures entières occupé à réfléchir sur son avenir.

S'irrite des tentatives pour le consoler, se sent encore plus triste après. Un entretien l'affecte profondément.

Il pleure dès qu'on le regarde.

Crainte de perdre la raison, de mourir.

En colère pour un rien.

Très irritable, ne supporte pas la moindre objection.

Distracted, ne sait plus ce

qu'il voulait dire, perd le fil de son discours.

Ne fait que lambiner, parce qu'il ne peut fixer ses idées ni prendre une résolution.

Distract, va deux fois à l'endroit où il voulait chercher quelque chose.

Maladresse, se heurte à tout, laisse échapper ce qu'il tient.

Tout lui paraît être un songe.

Incapable de contrôler ses affections, devient amoureuse de quelqu'un qu'elle sait indigne d'elle. (KENT).

Rit immodérément de quelque chose de non risible, ne peut se calmer.

Nous pouvons, à la faveur de ces notions, établir ainsi un bilan psycho-physique de notre malade, d'où découlera le plan d'attaque. S'il présente le tableau de *Natrum muriaticum*, nous saurons donc que son hygiène sera avant tout musculaire, et qu'une myothérapie bien conduite sera un agent précieux de guérison. D'autre part, nous attaquerons ses symptômes par une haute dilution de *Natrum muriaticum*; par la gymnastique mentale, nous ferons disparaître les symptômes d'incontrôle, pour arriver enfin à une rééducation complète de la volonté, qui couronne l'œuvre.

Ici, une question importante se pose : quelle va être la réponse du système nerveux du psychopathe à l'excitation médicamenteuse ?

Elle est parfois formidable, et c'est là un écueil dangereux, certains excités s'affolent de la tension nerveuse ressentie après la moindre dose de remède, ils en prennent la phobie, et toute nouvelle dose médicamenteuse rencontre un système nerveux hyperesthésié et sur la défensive, chez lequel les réactions sont souvent désordonnées.

Nous avons signalé plus haut que les vibrations cérébrales sont un utile élément de pronostic, tendues à l'excès, tressautantes, elles indiquent en général une extrême susceptibilité aux remèdes qui doit vous rendre précautionneux. Il est souvent fort utile d'administrer le médicament à l'insu du malade, on se débarrasse ainsi de la réaction appréhensive, si nuisible. Le médicament constitutionnel

devra même être précédé par une avant-garde de remèdes à action plus superficielle, qui tateront le terrain et chercheront à diminuer son hyperexcitabilité, tels *Coffea*, *Chamomilla*, *Valeriana*, *Nux vomica*, *Ignatia*, etc., en dilutions pas trop élevées. La rééducation cérébrale agit dans le même sens et permet après quelques jours une plus fructueuse thérapeutique.

A l'opposé, nous tombons sur des cerveaux mous, lourds, apathiques, comme figés en une inertie où ne se dessine aucune réaction. Pour faciliter l'effet du remède constitutionnel, la psychothérapie agit encore, mais en réveillant les facultés endormies, en redonnant une tension nerveuse plus normale. Il ne faudra point, dans ces cas, négliger l'examen de la tension artérielle et du sang; on trouvera plus d'une fois cet ensemble de pression différentielle faible avec sang hypervisqueux, constituant le syndrome d'hyposphyxie si bien décrit par MARTINET; ou encore, une anémie plus ou moins prononcée. A ces cas, conviennent tout particulièrement les médicaments aliments du système nerveux, tels le *Kali phosphoricum*, et aussi les médicaments de la classe de *Pulsatilla*, *Crataegus*, *Picri* et *Oxalis acid.*, qui agissent sur la circulation veineuse ralentie et luttent contre l'hypothermie habituelle.

L'état nerveux d'un hypertendu auto-intoxiqué, sera naturellement traité par le régime restreint et hypoazoté, ainsi que par l'exercice physique bien réglé, avec des médicaments comme *Nux vomica*, *Sulfur*, *Lycopodium*, *Arsenicum iodatum*, etc.

Mais il nous faudrait passer en revue toute la pathologie et toutes les pathogénésies, si nous voulions envisager tous les cas et toutes les formes qui peuvent se présenter, tant est ondoyant et divers le protée névropathique. Je me contenterai ici de rappeler les caractéristiques nerveuses de quelques-uns des médicaments les plus fréquemment employés dans les états neurasthéniques.

Aux quatre types corporels principaux, nous avons opposé quatre types médicamenteux qui nous ont paru les représenter tout particulièrement, et de l'un d'eux, *Natrum muriaticum*, nous avons analysé la pathogénésie mentale. C'est un agent des plus utiles, les études de chimie urinaire ont démontré la « rotation » très fréquente des chlorures et des phosphates chez les neurasthéniques. L'aggravation matutinale est caractéristique de ces malades.

Lycopodium, type digestif faible, a d'une façon prédominante des symptômes d'incontrôle. Il est dominé par une sensation bien pénible et bien difficile à déraciner, la peur, le trac; il a de la peine à trouver ses mots, la tête est entreprise comme lorsque l'estomac est malade,

et tout lui est un sujet d'appréhension. Il se réveille le matin tout triste, il semble que rien n'éclaire l'avenir. Irritable, la douleur le met hors de lui ; l'anxiété se manifeste au creux de l'estomac.

Kali carbonicum lui est proche allié, comme lui il a peur à propos de tout et de rien, et son anxiété se manifeste aussi à l'épigastre. Irritable au plus haut degré, « se querelle avec sa famille et avec sa tartine de beurre » (KENT). En bon névropathe, il est hypersensible aux changements atmosphériques, fait la chasse au courant d'air et ne peut supporter une fenêtre ouverte même en une partie éloignée de la maison. Il est aussi affreusement chatouilleux.

Kali iodatum est aussi extrêmement irritable, même rude et injurieux avec les siens. Mais il lui faut de l'air, la marche au grand air, alors qu'il gisait anéanti dans une chambre chaude, il se retrouve dès qu'il est dehors. Pleure très facilement.

Phosphorus, type respiratoire, est le type si fréquent du neurasthénique plus ou moins tuberculisé, qui ne se trouve bien qu'à l'air, c'est pour lui le premier des besoins. L'hyperesthésie générale et sensorielle est intense, c'est un faible irritable. S'il essaye de fixer son esprit, il éprouve une sorte de sensation comme si de l'eau chaude lui courait par tout le corps, ainsi que de la céphalée et de l'oppression respiratoire. Craintif, comme les précédents il ressent sa peur au creux de l'estomac. Parfois alourdi, hébété, il est dans le vague, un tourbillon d'idées qu'il ne peut arrêter traverse sa pauvre cervelle. Crainte de l'avenir et angoisse de la maladie. Tout s'aggrave par la solitude, l'excitation, et lorsque l'orage gronde.

Kali phosphoricum rend les plus grands services, je lui dois de beaux succès. Il s'adresse surtout aux personnes pâles, sensibles, qui manquent de contrôle; femmes épuisées par les soucis de famille ou le nourrissage, hommes d'affaires, professionnels surmenés.

Il y a dépression nerveuse générale, fonctionnelle et nutritive, faiblesse touchant à la paralysie, douleurs avec sensations de paralysie. Douleur dans la nuque et l'occiput avec irritabilité générale, désespoir, agitation. L'esprit est engourdi, mais peut cependant réagir si on le réveille, épuisement après un effort mental modéré. Le malade est morose, irritable. n'aime pas qu'on lui parle. Les symptômes dyspeptiques sont analogues à ceux d'*Anacardium*, mais avec rechute au moindre tracass nerveux. Urines chargées de phosphates.

L'*Acide phosphorique* est utile dans la grande débilité nerveuse sans phénomènes douloureux, sauf peut-être un peu de brûlure le long des membres et de la colonne vertébrale. L'esprit est apathique,

somnolent, la moindre tentative pour étudier cause de la lourdeur dans la tête et les membres, avec engourdissement, confusion. Il a bien réussi chez les jeunes gens ; il est, avec *Anacardium*, utile pour la préparation aux examens.

Magnesia phosphorica, dont les deux composants sont en rapport si intime avec la fonction nerveuse, est, à l'inverse du précédent, un douloureux, se plaignant sans cesse de douleurs crampoïdes, de grande dépression cérébrale; il crie et se lamente.

Magnesia carbonica est, d'après COOPER, le grand médicament des femmes nerveuses, épuisées par les soucis et les chagrins de la vie, les tracasseries du ménage, avec excessive sensibilité mentale et physique, le moindre attouchement fait tressaillir. Inquiétude et crainte avec tremblement et chaleur, comme si l'on était sous le coup d'un accident, et se dissipant après s'être mise au lit. Névralgies violentes. Relâchement du corps avec lassitude ressentie surtout dans les pieds et étant assise.

Calcarea a été choisi par nous comme type cérébral, avec son grand front dénudé dominant les deux autres étages de la face. Très anxieux, après de longs chagrins et soucis, le surmenage des affaires, il ressent une extrême faiblesse mentale et se persuade qu'elle le mènera à la folie, il s'en inquiète sans cesse et le rumine; il croit qu'on l'examine, que tout le monde s'aperçoit du trouble de son esprit. Il s'absorbe dans de petites choses, de petites idées (KENT), dont il ne peut se débarrasser. Parfois, il prend son travail en aversion, quitte une belle situation, et reste sans rien faire chez lui, dit qu'il est fatigué des affaires et que s'il continue, il deviendra fou. Il voit tout en noir, vit dans la crainte d'une maladie grave, à la moindre impression, son cœur se met à battre, ce qui lui fait redouter une maladie du cœur, avec sensation de quelque chose remontant de l'épigastre à la tête. Céphalagie stupéfiante, en casque, avec plénitude et bourdonnement, aggravation par le travail intellectuel. Agoraphobie.

Silicea présente un symptôme fréquent de l'état psycho-neurasthénique : le malade craint tout travail d'esprit ou de corps, mais une fois en train, ne s'en tire pas mal. L'esprit est comme mou, flottant, manque de ton. *Silicea* ne convient pas pour la faiblesse et l'irritabilité venant du surmenage des affaires, mais plutôt à cette dépression cérébrale des professions libérales, qui semble se produire brusquement après un effort intense, de la fatigue duquel on ne peut arriver à se remettre (KENT). Par exemple, après un concours, un jeune homme reste pendant des années incapable d'exercer sa profession.

La céphalalgie irradie de la nuque, qui donne la sensation de raideur. Les pertes de fluide aggravent les symptômes. Sensibilité excessive aux stimulants nerveux.

Picri et *Oxalis acidum*, à l'inverse des précédents, sont des torpides, des indifférents. Le premier s'adapte surtout aux effets du surmenage intellectuel, et aussi aux neurasthénies locales, aux troubles de conduction nerveuse. La céphalalgie est sourde, frontale ou occipitale, aggravée par la moindre tension cérébrale. Toute étude ramène ou développe les symptômes et aussi provoque la brûlure le long de l'épine dorsale, par congestion veineuse. Le dos et les jambes sont très faibles, avec endolorissement des muscles, fourmillements, piqûres comme par des aiguilles.

L'oxalurie, fréquemment décelée chez les neurasthéniques, rentre dans les indications d'*Oxalis acid.*, il se rapproche beaucoup du précédent par les symptômes de ramollissement bulbaire. Le *Picri acid.* a plus de lourdeur, *Oxalis acid.* a plus d'engourdissement, il y a faiblesse des hanches et des reins s'étendant le long des jambes, qui sont froides et marbrées. Les douleurs sont localisées en des points limités, douleurs linéaires. Un symptôme névropathique intéressant est : douleurs pires en y pensant. — Y penser, ainsi qu'aux divers malaises, suffit à les provoquer; pour peu que l'on songe à uriner, le besoin en devient impérieux.

Les métaux nous fournissent d'excellentes armes thérapeutiques.

C'est *Aurum*, fondamental contre l'hypochondrie, il est découragé, voit les obstacles partout, croit toujours avoir mal fait, et en arrive à penser au suicide. Il est affolé par des troubles circulatoires, des palpitations pénibles, et surtout une éreutrophobie qui lui fait fuir la société; s'emballe pour un rien. Les nuits ne lui sont pas un repos, ses souffrances s'y aggravent. Affolé par la douleur, il voudrait se jeter par la fenêtre.

Argentum metallicum affecte profondément les fibres de conduction nerveuse, il agit surtout sur l'intellect et beaucoup moins sur la sphère affective. Chez les travailleurs de la pensée, trouble la faculté de penser, le plus petit effort mental amène le vertige; au réveil, on se sent alourdi, c'est avec la plus grande difficulté que l'on arrive à se reprendre pour un effort mental ou physique. Un homme de 40 ans a l'air d'en avoir soixante et plus. Il souffre de partout, est excessivement sensible aux influences extérieures, son contrôle lache, d'où peurs, colères, etc. Dans la société, il évite de causer, car cela lui cause du vertige, il se sent incompetent, et anxieux de sa santé, se croit très bas. Ressent des chocs électriques surtout en s'endormant.

Argentum nitricum est aussi un remède des intellectuels, il cause un engourdissement particulier accompagné d'hyperesthésie, c'est-à-dire que la sensibilité au contact est accrue, mais que la faculté de reconnaître les sensations est diminuée. Le sujet est anxieux, surtout le soir, emporté par une hâte fébrile, croyant toujours être en retard, il marche très vite. Des erreurs de perception causent des phobies, c'est ainsi qu'il craint de passer aux coins des rues, ayant la sensation que les maisons vont lui tomber sur la tête. Un symptôme dominant est l'appréhension, même pour l'accomplissement des actes les plus simples; un rendez-vous lui trouble les nerfs, et cela se traduit souvent par de la diarrhée. Crainte de la mort, la croit toute proche.

Le désir de sucre, Key-note de ce remède, est fréquent chez les asthéniques, qui sentent le besoin d'un excitant.

La céphalalgie, qui prend volontiers la forme d'hémicranie, est soulagée par le port d'un bandeau serré, il suffit de fixer sa pensée pour qu'elle vienne. Perte de mémoire, on ne peut trouver le mot juste.

Zincum est très utile dans les douleurs de tête; hypochondrie, et pression sur le sommet de la tête, après le dîner, surtout si l'on a pris du vin qui aggrave tous les symptômes. Douleur dans la colonne vertébrale, pire au niveau de la dernière vertèbre dorsale. Comme le précédent, la douleur du dos est améliorée par la marche, mais il n'a pas aggravation en se levant comme pour *Arg. Nitric.*

Staphysagria est important, il correspond aux effets de l'indignation concentrée, surtout si elle ne peut avoir son expression naturelle. Susceptibilité extrême, grande sensibilité à toutes les impressions morales ou physiques; manque de « self control », par exemple, impulsion à jeter les objets à la tête des gens.

Il offre l'ensemble symptomatique de la neurasthénie génitale de BEARD, avec tendance à la masturbation, excès génésiques. L'irritation du segment sacro-lombaire de la moëlle se traduit par de la pesanteur dans cette région, avec douleurs déchirantes et faiblesse dans les membres inférieurs Prostate gonflée et douloureuse; face pâle, yeux enfoncés, entourés d'un cerne bleuâtre.

Je n'ai fait que sortir de leur écrin, quelques-unes des richesses de notre matière médicale, tant d'autres peuvent encore entrer en jeu! Mais ces armes, si puissantes soient elles peuvent être insuffisantes, c'est l'enseignement de HAHNEMANN lui-même. Pages 158 et suivantes des *Maladies Chroniques* (trad. Jourdan), nous lisons en effet: « Ce sont les chagrins et les soucis qui contribuent le plus fréquemment à faire apparaître la *psora* latente sous la forme d'affec-

tions chroniques, et à rendre plus sérieux les maux chroniques déjà existants..... Combien n'est-il pas difficile, combien n'est-il pas rare, que le traitement homœopathique le mieux conduit améliore la situation de pareils infortunés!.... Mais si la situation du malade sous ce rapport est sans remède, s'il n'a pas assez de philosophie, de religion ou d'empire sur soi-même pour supporter avec patience et résignation les maux et malheurs qui ne viennent pas de sa faute, s'il s'abandonne sans frein à la tristesse, au chagrin, sans qu'il soit au pouvoir du médecin d'écarter d'une manière durable cette cause destructive de la vie, la plus énergique de toutes, on agit avec prudence en s'abstenant de traiter la maladie chronique et abandonnant le malade à son sort »....

On ne peut être plus explicite sur l'alternative où l'on se trouve soit d'abandonner le traitement d'un malade dans de telles conditions, soit de lui procurer ce *frein moral* qui lui manque et sans lequel les remèdes seront réduits à l'impuissance. Ce frein, c'est le contrôle obtenu par la rééducation cérébrale telle que nous l'avons exposée, et c'est grâce à lui que nous pouvons à loisir utiliser nos armes médicamenteuses et leur laisser pleinement développer leur action.

* * *

Voici pour terminer quelques observations choisies parmi des types très différents les uns des autres :

Obs. 1. — M^{me} de C..., 32 ans, grande, brune, très maigre, par suite de revers de fortune, a eu jeune fille beaucoup de surmenage et de soucis. Mariée depuis six ans, pas d'enfants. Quelques troubles utérins, améliorés par un spécialiste, quelques crises d'entérite. Depuis nombre d'années, avant son mariage, vit dans une sorte d'état d'inconscience, pense toujours à plusieurs choses à la fois, rien ne l'intéresse et ne l'occupe, est devenue extrêmement irritable et hypersensible aux moindres impressions. Etat des plus pénibles et qui va toujours en s'aggravant, lui rendant la vie insupportable, surtout depuis la perte de sa mère, qui lui remontait le moral. Raisonnerments, objurgations etc., restent sans effet. Le traitement par la rééducation du contrôle cérébral, quoique suivi très irrégulièrement, a produit un excellent effet, amenant peu à peu le retour à une vie normale, occupée et intéressée, dominant les troubles nerveux. En cours de route furent administrés *Ignatia*, *China*, *Kali phosphoricum* suivant les variations symptomatiques.

Obs. 2. — M^{me} R., 52 ans, très surmenée par sa profession de couturière, a commencé il y a 10 ans, à faire de l'entérite et de la névropathie. Traitée plusieurs fois dans les cliniques suisses, elle a engraisé, mais sans parvenir à se guérir. Elle suit un régime très sévère pour une entérite à répétitions, elle présente en particulier de la diarrhée émotive. Ereutophobie et phonophobie, passe et repasse devant un magasin sans pouvoir se décider à y entrer, car cela lui cause une anxiété violente. Cerveau extrêmement tendu. En quelques séances de rééducation, accompagnées de cautérisations des cornets inférieurs et d'une dose d'*Argentum nitricum* au début, qui avait un peu modifié la diarrhée, tous les troubles ont disparu, le régime a été abandonné et l'anxiété n'est plus qu'un souvenir.

On observe fréquemment de guérisons de vieilles entérites par ces procédés.

Obs. 3. — M^r C..., 55 ans, a toujours souffert de l'estomac et des nerfs. Très intelligent, à tendance mystique, son état s'est aggravé beaucoup il y a 7 ou 8 ans par suite de surmenage ou de chagrins, il a dû quitter tout travail, ce qui le désespère, car il a une nombreuse famille et peu de ressources. Il présente une hyperesthésie extrême au froid, surtout à la tête, a des « clichés », par exemple qu'il ne peut faire plus de 1500 mètres à pied, etc. Je n'ai pu voir ce malade que trois ou quatre fois, et débutai par *Silicea* 30, et je lui fis 5 cautérisations des cornets inférieurs, tout en lui expliquant la méthode de rééducation du contrôle, qu'il mit en pratique avec ardeur. Le résultat fut une vraie transformation de ce malheureux, la marche redevint facile, le travail intellectuel put être repris, la sensibilité exagérée au froid disparut également peu à peu.

Obs. 4. — M^r G., 34 ans, brun, grand, très mince, asthénie constitutionnelle. De 22 à 28 ans, a souffert d'entérite, avec incapacité de travail intellectuel, hyperthésie extraordinaire au froid, etc. Nombreux traitements, régimes, séjour dans des cliniques, le tout sans grand effet. Le rééducation du Dr VITTOZ lui permit de se débarrasser de tous ces troubles, le travail fut repris avec acharnement pendant plusieurs années pour réparer le temps perdu. Mais, à la suite d'une appendicite opérée, est survenue une rechûte de l'entérite. Je cite le cas de ce malade, que je n'ai pas traité, mais seulement suivi de loin, parce qu'en raison des symptômes de tuberculisation qu'il présentait, j'estime qu'un traitement constitutionnel eut affermi le terrain et évité toute rechute.

Obs. 5. — M^{me} F., 35 ans, grosse, blonde, professeur de musique, surmenage et chagrins, abandonnée par un mari syphilitique, six

fausses-couches. Vient me consulter pour un eczéma des grandes lèvres et de la région anale, ayant résisté au traitement des spécialistes. *Merc. corros.* la débarrassa rapidement de cette affection très douloureuse. Elle revint me consulter pour des coliques hépatiques, et en même temps me confia combien l'exercice de sa profession lui devenait pénible, presque impossible. Pendant qu'elle donnait ses leçons de musique, l'état d'inconscience était presque constant, elle n'arrivait à se reprendre qu'avec un effort très violent et souvent infructueux. De plus, elle était dominée toujours davantage par un trac formidable, qui la paralysait en public et lui enlevait tous ses moyens. Devant donner une audition qui déciderait pour elle d'un engagement très avantageux, elle s'était promis de chanter le plus mal possible pour ne pas être engagée et éviter ainsi les angoisses qu'elle prévoyait! Au cours du traitement, elle eut *Ignatia*, *Sepia*, *Ricinus*, *Kali phosph.*

En peu de temps, elle put retrouver son contrôle, se sentir de nouveau elle-même, et affronter sans crainte leçons et concerts.

Obs. 6. — Voici une observation d'un genre un peu différent. Mlle de N., 28 ans, petite, blonde. A 7 ans, frayeur, puis crises de vertiges, parfois tournait en rond; puis peu à peu arrivèrent des absences, pendant 10 à 120 secondes, état inconscient avec mouvements automatiques des mains, quelquefois mâchonnement. Il y avait parfois 200 à 300 absences en une journée, aggravation par les contrariétés, amélioration par la distraction, le voyage. Les premiers spécialistes de Paris firent suivre pendant des années des traitements variés : *Bromure*, douches, *Thyroidine*, *Ovarine*, *Kola*, etc., le tout sans grand résultat. La dernière ordonnance fut de faire voyager le jeune fille toute l'année!

Quand je commençai le traitement, le nombre des absences était très variable, très souvent de 80 à 100 par jour. Je débutai par des médicaments : *Sulfur*, *Ignatia*, *Lachesis*, etc., puis des cautérisations des cornets, les règles étant très douloureuses, avec sensibilité de l'ovaire gauche. Il y eut une certaine amélioration. Je me décidai alors à appliquer la méthode de Virroz, car il y avait de nombreux symptômes d'incontrôle. Ayant eu la bonne fortune de pouvoir examiner les vibrations cérébrales avant et pendant des absences, je pus constater qu'au moment de celles-ci, il y avait un véritable déclenchement cérébral, les vibrations devenant très irrégulières brusquement, puis reprenant un rythme plus normal avec le retour de la conscience.

Le résultat a été excellent. La moyenne est tombée à 4 ou 5

absences par jour, sauf pendant les quelques jours qui précèdent les règles; quelques-unes des absences ont pu être arrêtées par un effort de volonté, et ce résultat fait espérer d'obtenir à la longue une guérison à peu près complète dans un cas ayant défié toutes les thérapeutiques. En même temps, l'état général s'est grandement amélioré et le travail cérébral est devenu facile.

* * *

Cette liste d'observations pourrait s'allonger indéfiniment des certaines de malades traités chaque année par la rééducation du contrôle cérébral, malades de toutes catégories, atteints de neurasthénie, de psychasthénie, de troubles moteurs, troubles sensoriels, troubles viscéraux rebelles aux traitements habituels les mieux dirigés. Ces observations seront publiées dans un ouvrage complet sur la question. J'ai voulu seulement esquisser ici quelques types de malades, intéressants à divers titres, et donner une idée de ce que l'on peut attendre de cette méthode de traitement.

Dr D'ESPINEY.

Pathologie

Recherches expérimentales sur le cancer⁽¹⁾

Le docteur EMMONS PAINE de West Newton, Mass. U. S. A., dont j'ai pu, il y a vingt ans au cours de mon séjour aux Etats-Unis, apprécier la culture scientifique, m'a fait parvenir, il y a quelque temps déjà, un exposé des travaux de laboratoire auxquels s'est livré un des nôtres le Dr HOWARD W. NOWELL, professeur adjoint de Pathologie, à la Boston University School of Medecine (une des universités homœopathiques les plus florissantes des Etats-Unis).

Les travaux du Dr HOWARD W. NOWELL sont d'un tel intérêt et semblent si pleins de promesses qu'il m'a semblé nécessaire de vous en donner un exposé succinct. Après des années de patientes recherches le Dr NOWELL serait parvenu à déterminer la cause du cancer; le cancer ne serait pas de nature microbienne mais serait produit par une substance de nature chimique qu'il serait parvenu à extraire des tumeurs malignes.

Dans un article paru dans le n° de juillet 1913 de la New England Medical Gazette, le Dr NOWELL indique la façon dont il opéra.

Des tumeurs malignes fraîchement extirpées furent libérées de la graisse et des tissus étrangers, finement hachées et macérées jusqu'à épuisement dans de l'eau bouillante. L'extrait aqueux fut concentré, débarrassé de la protéine et de la graisse et le résidu acidifié et repris par l'éther. Les extraits étherés furent recueillis, dégagés de leur dissolvant, le résidu dissous dans l'eau, neutralisé et soumis à la cristallisation par évaporation spontanée. Les longs cristaux blancs pointus furent purifiés par des recristallisations successives et servirent à faire une solution aqueuse stérilisée (d'une concentration d'environ 4 %) qui servit aux expérimentations.

L'injection à des animaux sains de ce produit détermina chez eux l'apparition du cancer. Les animaux injectés en présentaient tous les symptômes cliniques, à l'autopsie les apparences macroscopiques et à l'examen microscopique tous les caractères du vrai cancer, ne

(1) Communication faite au Cercle Médical Homœopathique des Flandres, en janvier 1914.

différant en rien de l'aspect des coupes microscopiques du cancer chez l'homme.

Des lapins furent choisis pour les premières expériences parce que ces animaux ne sont pas normalement sujets à des formations de tumeurs. Quatre lapins adultes et en bonne santé furent soumis à des injections dans des conditions d'asepsie rigoureuse et reçurent chacun 10 milligr. de la substance toxique en solution stérilisée, tandis que quatre lapins témoins reçurent une quantité semblable d'une solution physiologique de NaCl. L'un des animaux par suite d'une septicémie due probablement à une faute de technique mourut le troisième jour. Les trois autres, après plusieurs jours de santé apparente, perdirent graduellement du poids et souffrirent d'une diminution graduelle de leur activité et de leurs forces.

Une cachexie générale ne tarda pas à se développer, amenant la mort en moins de trois mois. Dans tous les cas le siège de l'injection présenta de l'induration avec une extension continuelle de surface et à l'examen histologique fait après autopsie, les caractères du cancer.

Dans une expérience subséquente les résultats furent encore plus probants. Cinq lapins reçurent des injections de doses non mortelles à des intervalles de 10 jours. Quoique les injections eurent lieu sous la peau de la paroi abdominale, les lésions primaires se manifestèrent chez l'un à la glande thyroïde, chez un autre à la joue droite y compris le nez et l'orbite, chez un troisième au pied et chez les deux autres à la tête, chez l'un au côté gauche de la mâchoire inférieure et chez l'autre à l'œil gauche. Chez tous il y eut la marche fatalement progressive vers la cachexie générale et tous les cas se terminèrent par la mort. L'autopsie et les recherches microscopiques confirmèrent la nature cancéreuse de l'affection.

Parallèlement aux expériences servant à déterminer l'action spécifique de cet extrait de tumeur, d'autres expériences furent faites pour constater sa toxicité d'une façon générale. Des doses de 20 milligr. injectées à des cobayes provoquèrent des empoisonnements avec symptômes tétaniques, mortels en moins de deux heures; pareilles doses injectées à des lapins amenèrent la mort dans des conditions analogues au bout d'un temps variant de 12 à 15 heures.

L'exudat péritonéal recueilli chez des cobayes empoisonnés présente une augmentation de toxicité, une dose de 0,2 c.c. de cet exudat tuant un cobaye en 20 minutes et une dose de 0,5 c. c. un lapin en deux heures.

Pour faire la preuve que les résultats observés étaient dus à l'action spécifique de l'extrait de tumeur, des expériences de contrôle furent

pratiquées : 1° Avec le lactate de l'alcali employé pour la neutralisation ; 2° Avec la substance obtenue en traitant des tumeurs bénignes exactement suivant le procédé employé pour obtenir l'extrait des tumeurs cancéreuses. Ni avec des injections s'élevant à dix fois la dose mortelle de l'extrait de tumeur maligne ni par des injections répétées pendant une longue période, il ne fut possible de provoquer des symptômes locaux ou constitutionnels.

La conclusion est donc formelle : le tissu cancéreux renferme une ou des substances susceptibles d'isolement et capables de déterminer par leur injection à des animaux sains l'apparition du cancer.

Le D^r NOWELL a entrepris d'autre part une série d'expérimentations d'immunisation. Des injections furent faites à cinquante trois lapins adultes à des intervalles de 10 jours conformément au tableau suivant. Le siège de l'injection fut, dans tous les cas, la paroi abdominale.

Injection	Volume en C.C. de la solution à 4 %	Principe actif en milligr.
1 ^{re}	0.10	4
2 ^{de}	0.25	10
3 ^{me}	0.50	20 *
4 ^e , 5 ^e et 6 ^e	0.25 chacune	30 (en tout)
		<hr/> total 64

Cinq de ces animaux présentèrent des manifestations cancéreuses (dont le détail a été donné plus haut) tandis que dix autres ont montré des troubles constitutionnels. Les trente huit autres sont en excellente santé, ont augmenté légèrement de volume et de poids et ceux là seuls ont servi aux expériences subséquentes. A la fin de la période d'immunisation, on prit de leur sang en plongeant l'aiguille d'une seringue stérilisée directement dans le cœur. L'opération se fit chez tous sans accident et le sang ainsi recueilli servit à préparer le sérum suivant les procédés usuels de la préparation des sérums immunisants.

Deux séries d'expériences furent faites sur des cobayes.

Un cobaye reçut une injection de 1 cc. de sérum, suivie deux jours après d'une injection de 1 cc. de l'extrait de tumeur. Tandis qu'un cobaye témoin succombait après trente minutes à la suite de l'injection d'une dose pareille d'extrait de tumeur, le cobaye ayant

* Chez des lapins non immunisés pareille dose amènerait la mort en douze heures. Certains des animaux en expérience ayant présenté des troubles passagers d'intoxication, les doses suivantes furent ramenées à celles de la seconde injection facilement supportée.

reçu l'injection préalable du sérum ne présenta pas le moindre trouble ni au moment de l'injection ni durant les semaines suivantes.

Le lecteur pourra le mieux se rendre compte de la seconde série d'expériences où le sérum et l'extrait de tumeur furent administrés simultanément par le tableau suivant :

Animaux en expérience	Vol en cc. de la sol. toxique à 4 %	Sérum en cc.	RÉSULTATS
1 *	1.00	0.00	Mort en 24 minutes
2 *	1.00	0.00	Mort en 24 minutes
3	0.99	0.01	Légers troubles constitutionnels temporaires.
4	0.99	0.01	
5	0.98	0.02	Aucun trouble initial, plus tard les deux animaux moururent. L'autopsie révéla une péritonite généralisée occasionnée par piquûre du foie lors de l'injection.
6	0.98	0.02	
7	0.95	0.05	Identiques à 3 et 4.
8	0.95	0.05	
9	0.90	0.10	» »
10	0.90	0.10	
11	0.98	0.02	Doses semblables à 5 et 6, effets identiques à 3 et 4. Troubles constitutionnels réduits au minimum avec cette dose.
12	0.98	0.02	

A part les exceptions signalées tous les animaux sont en excellente santé. Des expériences similaires pratiquées sur des lapins ont donné des résultats encore supérieurs, aucun cas de mort n'étant survenu chez les lapins immunisés.

Tel est l'ensemble des travaux réalisés par le Dr NOWELL au « Robert Dawson Evans Memorial Research Hospital de Boston », travaux dont il donna la première communication à la Massachusetts Homœopathic Society lors de sa 73^e réunion annuelle en avril 1913.

La clinique aura à établir la valeur pratique de ce nouveau sérum dont il serait prématuré de vouloir discuter déjà l'efficacité.

Les résultats chez les animaux en expérience semblent si formels qu'ils légitiment l'espoir que des résultats favorables et similaires pourront être obtenus dans le traitement du cancer chez l'homme.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

* Témoins.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 2 OCTOBRE 1913

Président,
J. De Cooman.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM. les D^{rs} DE COOMAN, DE KEGHEL, DEWÉE, LAMBREGHTS, HOORENS, BONIF. SCHMITZ et SAM. VAN DEN BERGHE.

Se font excuser les D^{rs} DEWILDE, MERSCH, PLANQUART-BEST et TESSIER et M. GORET, pharmacien.

Le procès-verbal de la réunion plénière tenue en août dernier lors de la session de l'International Homœopathic Council est lu et approuvé.

Le Président communique une lettre de Madame HIPPOLYTE GUILLERY, la veuve du professeur GUILLERY, chirurgien honoraire des hôpitaux de Bruxelles.

Cette lettre arrivée après la clôture de la session de l'International Homœopathic Council, est par conséquent parvenue trop tard pour que la communication de « Chirurgie conservatrice traitée par les remèdes homœopathiques » qui l'accompagnait et que Madame GUILLERY aurait voulu voir présenter à cette occasion, put être présentée à la séance organisée lors des assises du Council.

Cette intéressante relation a trait à une nécrose d'une portion considérable de la partie supérieure du tibia, guérie, avec élimination d'un séquestre de 18 centimètres, par le traitement homœopathique auquel le professeur GUILLERY s'était rallié pendant les dernières années de sa longue pratique.

Le secrétaire donne lecture du travail du D^r D'ESPINEY, de Lyon : « La cure des états névropathiques(1) ». Le travail suscite un réel intérêt et le secrétaire est chargé d'écrire au D^r D'ESPINEY pour le remercier au nom des membres du Cercle médical homœopathique

(1) Voir page 1.

des Flandres de sa très intéressante communication. Il est chargé par la même occasion de lui demander de vouloir compléter ce travail par l'indication des remèdes constitutionnels et par quelques faits cliniques confirmant la valeur des idées émises.

La séance se termine par la lecture que donne le D^r HOORENS de sa relation « Un cas de larmolement guéri par *Guarea* et *Calcaria Carbonica* (1).

(1) Publié dans le « Journal Belge d'Homœopathie » 1913, page 223.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Quelques concordances entre la Science et l'art de l'Homœopathie, par le Dr DUDLEY WRIGHT.

Dans cette conférence préliminaire de la session de 1913-1914 de l'enseignement de la Matière médicale et de la Thérapeutique à l'Hôpital homœopathique de Londres, le Dr DUDLEY WRIGHT signale la concordance de nos infiniments petits avec les dernières découvertes chimico-physiques. L'action potentielle de nos dilutions se retrouve dans les résultats de recherches expérimentales sur le passage de courants électriques à travers des solutions salines. Le courant électrique y est conduit à travers le liquide par des subdivisions infinitésimales de la matière en solution. Chaque particule infinitésimale appelée ion transporte une charge positive ou négative d'électricité, se mouvant à travers le liquide et se déchargeant à l'un ou à l'autre électrode, c.-à-d. au point terminal par où le courant entre dans le fluide ou en sort. Le nombre d'ions mis en liberté pour transporter le courant électrique augmente d'après le degré de dilution de la matière.

Dans les solutions concentrées ces ions ne sont pas en liberté et ne peuvent se mouvoir d'un pôle à l'autre. Plus la solution est étendue, plus grand est le nombre d'ions en liberté et plus grande est la conductibilité du fluide pour le courant électrique. On attribue à ces ions la vertu médicamenteuse des métaux, des acides et des sels. Ces considérations donnent un certain poids à la doctrine de HAHNEMANN concernant la dilution et la trituration des remèdes augmentant leurs pouvoirs curatifs par la mise en liberté de leur principe actif. C'est le dynamisme de HAHNEMANN ou l'arcanum de PARACELSE.

Dans nos triturations la force médicamenteuse se dégage par radiation ou émanation et est recueillie dans quelque médium. Ainsi les odeurs ne constituent des odeurs que pour autant qu'il y ait un médium pour recueillir leurs émanations. Plus nous nous approchons de l'état atomique d'une substance, plus nous trouvons de modifications dans ses propriétés. Incontestablement l'atténuation de nos dilutions homœopathiques donne lieu ou bien à une accentuation de forces déjà existantes ou bien à l'apparition de forces nouvelles comme c'est le cas de sels insolubles ou même d'autres sels. Nos médicaments d'une action intime, profonde sont surtout administrés à de hautes atténuations.

Il s'agit ici d'une sorte d'éthérisation ou de spiritualisation de la matière produisant dans l'organisme une action plus grande parce que moins matérielle. D'après les expériences du Prof. POINCARÉ, du Prof. QUINCKE et de HOULLEVIGNE, au dessous des cinquante à trente millièmes de millimètre les propriétés de la matière varient avec son épaisseur : preuve encore de la modification des propriétés physiques des corps dans leur extrême division.

Le Dr WHEELER dans ses expériences avec l'Arsenic et avec le Perchlorure de Mercure sur la levure a constaté que des doses massives de ces substances tuent les cellules de la levure, tandis que des doses infinitésimales de la 6^e à la 12^e décimale, stimulent la vitalité de ces cellules. Des dilutions plus élevées ne manifestaient plus d'action sur ces cellules, mais il est probable que même des dilutions très élevées ont encore une action sur des organismes malades.

Le Prof. RICHER, de Paris, a constaté que la dose infinitésimale de la dix millièmes d'un milligramme de litre d'un sel de Vanadium, p. ex., n'est pas sans quelque effet sur la fermentation du lait. La fraction de gramme agissant activement sur la cellule de la fermentation lactique est exprimée par une unité suivie de 25 zéros. RICHER se demande s'il s'agit ici d'une action chimique ou plutôt d'une action plus ou moins analogue à celle du Radium.

La grande sensibilité de l'action chimique vis-à-vis de la vie cellulaire a été l'objet d'une démonstration d'ENGLEMANN. Certains infusoires contenant de la chlorophylle peuvent vivre dans un liquide contenant des bactéries avides d'oxygène. L'exposition de ce liquide au soleil pendant une seconde a pour effet la précipitation immédiate de toutes les bactéries vers les infusoires. C'est que la quantité infinitésimale de chlorophylle par son exposition à la lumière pendant une seconde a décomposé une portion de l'acide carbonique présent dans le liquide et libéré l'oxygène qui attire les bactéries. Il s'agit ici d'une quantité impondérable. Mais cette quantité suffit pour précipiter avec violence les bactéries vers cette mille millièmes partie d'un gramme et même d'une quantité plus petite encore d'oxygène dégagé. Voilà bien des preuves de la réaction de la cellule vivante en présence d'une quantité impondérable de substance chimique. Si la cellule saine est si sensible, que ne doit être la sensibilité des cellules de tissus malades?

La loi de guérison des semblables par les semblables s'est vérifiée entr'autres dans l'emploi du courant faradique contre les névralgies et les paralysies et de celui des Rayons X et du Radium dans des affections que ces substances sont en état de provoquer elles-mêmes.

Le « traitement ionique » appliqué aux tissus par l'intermédiaire d'un courant électrique confirme encore la loi des semblables. L'auteur cite un exemple de guérison d'un ulcère cancéreux par une seule application pendant trois minutes d'un courant de trois milli-ampères avec une faible solution de sulfate de zinc.

La théorie des miasmes énoncée par HAHNEMANN pour les maladies chroniques, leur classification en maladies syphilitiques, psoriques et sycosiques ne sont pas des conceptions si bizarres comme le prétendent les praticiens de la vieille école. La sycose comprend peut-être une classification complexe. Mais pour toutes ces maladies chroniques HAHNEMANN a décrit des remèdes applicables à chaque cas en particulier, toujours suivant la loi des semblables.

HAHNEMANN, le premier, a généralisé l'expérimentation des médicaments sur l'homme sain. Mais cette expérimentation date de cent ans, et de même que nos moyens de diagnostic ont subi de profonds perfectionnements, de même ces expérimentations mériteraient d'être refaites à la lumière de nos nouveaux moyens d'investigation des maladies. Ce travail de réexpérimentation de la matière médicale est entouré de bien de difficultés et réclamerait la création d'un Institut spécial d'expérimentation médicamenteuse convenablement équipé, ayant à sa disposition les instruments modernes de laboratoire.

Comme philosophe et comme praticien HAHNEMANN a devancé son siècle; l'état de la science à son époque ne lui permettait pas d'apporter des preuves à ses théories. A nous de continuer son œuvre à la lumière des connaissances modernes et avec les multiples moyens dont nous disposons pour découvrir de nouveaux faits, comme pour écarter ce qui est erroné et confirmer ce qui est vrai dans l'enseignement que le génie de HAHNEMANN a laissé à notre génération. (*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Brucea sumatrana (le Kosam). Ce sont les fruits ou les graines qui ont été employés sous forme de triturations. On y a découvert, outre de la quanine, un glucoside nouveau « la Kosamine ». D'après les expériences physiologiques du Dr PHYSALIX la Kosamine à faible dose est un éméto-cathartique et un cholagogue. Elle posséderait aussi une légère action antimicrobienne mais ce qui la caractérise c'est l'action élective qu'elle exerce sur la muqueuse stomacale et intestinale et sur les reins.

Le Dr MONGEOT a obtenu de merveilleux résultats en employant le Kosam pour combattre la dysentérie. Sur 879 cas observés il n'y aurait eu que 8 insuccès complets et presque toutes les guérisons ont été obtenues dans un laps de temps de six à huit jours. Enfin le Kosam est préconisé dans l'entérite.

M. PEUVRIER y voit avec raison une application bien caractérisée du « Similia similibus » (*Rev. hom. française, mars 1913*).

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

B. - THERAPEUTIQUE.

Avantage de certain mode d'administration du médicament, par le Dr SNYDER.

Dans certaines formes de gastrites avec vomissements aigres ou bilieux,

les sécrétions stomacales peuvent annihiler l'action du médicament administré en solution, tandis que l'administration du même médicament en poudre et à sec par la bouche sera suivi d'effet. L'auteur donne deux relations à l'appui de sa thèse : une gastrite traitée par *Ars.* et un vomissement bilieux traité par *Iris vers.* (*North. Amer. J. of Hom.*).

D^r EUG. DE KEGHEL.

Dolichos 6 x et Fagopyrum 12 x dans le traitement du **prurit sénile**. — L'auteur déclare que ces deux remèdes donnent d'excellents résultats dans le prurit sans éruption.

Dolichos présente de l'aggravation l'après-midi et cela particulièrement aux coudes et aux genoux. Les parties du corps recouvertes de poils sont les plus atteintes. Le malade obtient un soulagement temporaire en se grattant.

Le prurit de *Fagopyrum*, contrairement à celui de *Dolichos*, est aggravé par le grattage. Généralement de petites taches rouges se manifestent çà et là sur la peau provoquant une sensation douloureuse. (*Journal of the American Institute of Homœopathy, novembre 1913*).

Aurum dans l'**Ostéomyélite**. — Le D^r C. J. VENIOT cite un cas d'ostéomyélite dans lequel *Aurum* a réussi. Le D^r VENIOT avait d'abord prescrit *Merc.*, très indiqué également, mais lorsqu'il donna *Aurum 6^e* toutes les heures, les douleurs cessèrent dès la 3^e dose. — Le 4^e jour elles reprirent, mais une nouvelle dose d'*Aurum* les fit disparaître à nouveau, (*idem*).

Actea racemosa dans le **bourdonnement d'oreilles**. — Un homme robuste et jusqu'à ce moment en excellente santé, fut atteint de deux légers accès de rhumatisme articulaire. Après guérison, il eut à se plaindre de ses oreilles; pendant six mois environ, il entendit des sons violents; *Bry 6^e* et *Rhus 6^e* furent prescrits pendant plusieurs semaines, sans résultat. *Pulsatille* et *Belladonne* ne l'aidèrent pas plus que les remèdes précédents. *Actea* fut essayé à la 6 x; encore une fois le résultat fut négatif. Le malade prit alors *Act. r. 1 x*, 8 gouttes dans un verre d'eau, une cuillerée toutes les 3 heures, A la 3^e cuillerée, le malade entendit soudain un violent craquement dans les deux oreilles et, immédiatement après, son ouïe fut améliorée. A la 4^e cuillerée ses oreilles étaient revenues à l'état normal. Cette cure fut faite il y a plusieurs mois déjà et jusqu'à présent il n'y a pas eu de rechute. (*Idem*).

Abies nigra dans les **troubles gastriques** caractérisés par une sensation de pierre ou d'œuf dur dans l'estomac. — Ce remède peut être considéré comme un réel spécifique dans ce cas; il a été prescrit de nombreuses fois, toujours avec le même succès. (*Idem*).

Asafetida, de la 3^e à la 30^e X est considéré par le D^r BELLE B. GURNEY comme un remède excellent pour activer la **sécrétion lactée**. (*Idem. — décembre 1913*).

Quelques remèdes des yeux : Agaricus. Vue trouble, comme si le malade regardait à travers un brouillard. Difficulté à lire, les lettres paraissant animées de mouvement. Le malade voit des taches jaunes lorsqu'il fixe une surface blanche. Images vibrantes, mouches volantes, myopie. Ce remède est particulièrement utile dans l'**asthénopie** provoquée par l'effort prolongé et dans le spasme fibrillaire.

Asaetida. Généralement pulsations et douleurs lancinantes ou brûlantes dans l'œil ou autour de l'œil, améliorées par le repos et par la pression (caractéristiques opposées à celles d'*Aurum*). Les douleurs sont souvent intermittentes et se manifestent de l'intérieur vers l'extérieur. Convient dans l'**iritis syphilitique** et les **névralgies ciliaires**.

Bothrops lanceolatus. Héméralopie et cécité diurne. Peut à peine se guider après le lever du soleil. **Aphasie**.

Cedron. Névralgie périodique au-dessus de l'orbite, plus souvent à gauche. La douleur suit parfois le trajet de la branche supérieure du trijumeau jusqu'au cuir chevelu. Les douleurs, généralement aiguës, peuvent se manifester et disparaître soudainement; elles peuvent être aggravées le soir ou en se couchant. Indiqué dans l'**iritis**, la **choroïdite** accompagnée des douleurs névralgiques ci-dessus. Il peut y avoir congestion cérébrale ou fièvre intermittente. Particulièrement utile dans les contrées tropicales ou dans les pays humides, chauds et marécageux.

Clemta. Regard fixe, pupille dilatée, insensible, d'abord contractée, puis dilatée. Tremblement et spasme des paupières. Les objets paraissent alternativement se rapprocher et s'écarter; **diplopie**; grande sensibilité au toucher ou aux courants d'air; ces derniers peuvent provoquer de petites convulsions s'étendant des yeux, de la tête et de la gorge, au dos et aux extrémités. Indiqué dans les **affections spasmodiques de l'œil et de ses annexes**. Strabisme périodique, spasmodique, après une chute ou après avoir reçu un coup. (*Journal of Ophthalmology, Otolaryngology, Octobre 1913*).

Clematis erecta. Myosis; yeux rouges et brillants avec sensation de chaleur et de sécheresse; inflammation du blanc de l'œil. Ce remède a été trouvé utile dans l'**iritis**, dans la **kerato-iritis** et dans des affections scléreuses et mercurielles.

Oculus indicus. Paupières enflammées, sclérotique rouge et cornée dépolie. **Myosis, hémianopsie droite.** Ne voit que la moitié de la ligne d'écriture. Céphalalgie asthénopique de l'occiput; douleur dans le cou, nausées semblables à celles provoquées par le mouvement d'un navire, d'une voiture ou d'un train.

Colocynthis. Douleurs aiguës, en vrille, coupantes, améliorées par la pression. **Névralgies, iritis et glaucome**, avec douleurs brûlantes, piquantes ou coupantes, s'étendant de l'œil dans la tête et autour de l'œil. Généralement aggravation par le repos, la nuit, et en se baissant; amélioration par pression forte et en marchant dans une pièce chauffée. Parfois

sensation comme si l'œil allait tomber de l'orbite en se baissant. (*The Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, décembre 1913).

Collinsonia. — Ce remède qui n'est généralement employé qu'en cas d'hémorroïde, de laryngite chronique ou d'atonie du cœur a été trouvé très efficace dans un cas de névralgie du rectum s'étant produit après que le malade se fût assis sur un siège froid et humide. (*Medical Century* décembre 1913).

Hedoma Palegioides convient lorsque tout ce que l'on introduit dans l'estomac provoque de la douleur; l'abdomen est gonflé, sensible et douloureux; la langue est couverte d'un enduit blanc peu épais; nausées constantes et constipation opiniâtre; urine peu abondante, foncée comme du thé fort. Dose: 3 globules de la 1^x toutes les 2 ou 3 heures. *Idem*.

D'après le Dr E. J. GEORGES. **Atropinum** donne les meilleurs résultats dans la **congestion de la trompe d'Eustache et du tympan**. Dans les cas aigus, ce remède a un effet remarquable, supérieur même à celui de *Gelsemium*, sur les parois paralysées des vaisseaux sanguins. Dans la **névralgie faciale et supra-orbitale**, l'on obtient une guérison rapide et permanente en injectant sous la peau 1/150^e de grain d'*atropine* mélangé à 1/8^e de grain de *morphine*. Le café est un antidote d'*Atropinum*. *Hepar* est le remède chronique d'*Atropinum* aussi bien que de *Belladonna*. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, janvier 1914).

Cuprum metallicum. — Le Dr PURDON déclare avoir obtenu des résultats excellents et permanents avec ce remède de la 30^e à la 200^e dilution dans le **croup spasmodique**, *Cuprum m.* a été également trouvé efficace dans les **spasmes de la région du cœur**. (*Journal of the American Institute of Homoeopathy*, novembre 1913).

Dr MERSCH.

Revue Bibliographique

A. — OUVRAGES.

Le visage. Correction des difformités par le D^r LAGARDE. (Bibliothèque Larousse, 120 pages).

Comme le dit l'auteur dans la préface, jamais, à cette époque de luxe et de « paraître », l'esthétique n'a joué un plus grand rôle que de nos jours. Les colonnes des journaux, tant politiques que de modes, sont pleines de réclames pour telle ou telle pommade, lotion qui n'ont d'autre vertu que celle d'enrichir les nombreux « Instituts de Beauté » qui pullulent dans les grandes capitales. Il eut été étonnant que la chirurgie contemporaine dont les prouesses sont si connues, ne participât point à embellir l'espèce humaine dans ce qu'elle a de plus hideux : les déformations de la figure.

Sous ce rapport elle n'a pas marchandé ses services et comme nous le prouve ce petit volume, elle a largement contribué à rétablir les difformités du nez, des oreilles et des lèvres.

Mais à côté d'elle les moyens purement physiques ont dans ces dernières années pris une revanche des plus éclatantes dans une foule d'affections qui autrefois abandonnées à elles-mêmes, devenaient la source d'affections graves : tuberculose, et surtout cancer du visage et qui grâce à l'électrolyse, à l'air chaud, aux bains de lumière de Finsen, avec Rayons X et surtout au Radium guérissent en quelques séances. Il suffit pour se convaincre des progrès énormes que la science a réalisés dans ces dernières années, de jeter un coup d'œil sur les nombreuses photogravures qui accompagnent cet ouvrage. Aussi la lecture de ces quelques pages est elle des plus attrayantes et des plus instructives. Nous eussions cependant désiré d'y voir figurer le traitement homœopathique de quelques affections nettement d'ordre général : tel l'acné, la tuberculose. L'auteur qui appartient à la brillante école de l'*Homœopathie française*, connaît mieux que personne les travaux de ses savants confrères, VANNIER, de NEVRÉZÉ et d'autres sur les intoxications endo et exogènes particulièrement dans la tuberculose et il est certain que beaucoup d'affections cutanées sont engendrées et entretenues par des intoxications contre lesquels l'homœopathie moderne a des remèdes si efficaces. Je signale cette lacune non par esprit de critique mais pour revendiquer en faveur de l'homœopathie une place que l'auteur a sans doute oubliée.

D^r J. DEWÉE.

Thérapeutique homœopathique des voies digestives et Thérapeutique des voies respiratoires par le D^r CARTIER, Baillière, Paris. Prix cinq francs par volume. Ces deux petits livres dont une analyse sommaire a été faite antérieurement et sur le mérite desquels on ne

saurait assez insister sont en vente à la librairie Van Goethem, rue des Foulons, à Gand.

Ce dépôt a été obtenu afin de répondre à la demande de nombreux lecteurs désireux d'avoir des facilités pour l'acquisition de ces deux petits manuels mettant si bien en évidence le caractère scientifique et les ressources de l'Homœopathie.

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, décembre, janvier. — *The Homœopathic World*, janvier, février. — *Het Homœopathisch Maandblad*, décembre, janvier. — *The Homœopathic Euvoy*, décembre, janvier. — *L'Homœopathie française*, novembre, décembre. — *Journal of Ophthalmology, Otology et Laryngology*, novembre, décembre 1913, janvier 1914. — *Journal of the American Institute of Homœopathy*, décembre 1913. — *Medical Century*, décembre 1913. — *The Homœopathician*, décembre. — *Revista homeopatica de Barcelona*, septembre, octobre, novembre et décembre 1913. — *La Homœopatía práctica de Barcelona*, octobre, novembre et décembre 1913. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, mai, juin, juillet, août, septembre, octobre, novembre et décembre 1913. — *La Revue homœopathique française*, novembre et décembre 1913.

Homœopathic World.

— Janvier 1914.

Deux cas à Rad. brom., par le Dr DRAKE.

Rad. brom. 6^e trituration guérit des douleurs rhumatismales articulaires chez une jeune fille atteinte de *Goitre*. Le médicament fut administré pendant cinq mois. Le goitre diminuait graduellement et finalement était à peine visible. — Le même médicament guérit un cas d'insomnie avec douleurs rhumatismales aux mains et à l'épaule aggravées pendant le repos.

L'Homœopathie en Russie, par le Dr SERKOFF.

Historique et état actuel de l'homœopathie en Russie. Une loi de 1833 autorisant et protégeant la pratique de l'homœopathie fut abrogée par la Chambre législative dans ces derniers temps. En octobre dernier eut lieu la réunion d'un Congrès où s'affirma la vitalité de l'homœopathie en Russie. La conférence du Dr PETRIE HOYLE y eut un plein succès. Le différent entre les partisans de l'homœopathie et le pouvoir législatif est encore pendant devant la Douma.

Médecine vétérinaire, par HURNDALL.

Un chien atteint de rétention d'urine avec besoin pressant et érection de la verge fut promptement guéri par *Cinchonicum sulphuricum* 3 x.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revista homeopatica de Barcelona.

— *Septembre, Octobre, Novembre et Décembre 1913.*

La tuberculose. Mémoire posthume du Dr COSTA, de Barcelone.

Après une courte préface, l'auteur examine dans un premier chapitre

l'étiologie, le diagnostic et le pronostic de la tuberculose. Pour lui, les causes de l'affection sont intrinsèques ou extrinsèques, c. a. d. congénitales ou acquises. L'hérédité joue un rôle incontestable dans le développement de la tuberculose, car les parents tuberculeux produisent des rejetons prédisposés à cette maladie.

Pour ce qui regarde les causes acquises, l'auteur suit l'homme depuis le berceau jusqu'à l'âge mûr et indique à chaque phase de sa vie les nombreuses conditions qui favorisent le développement de cette affection. Le diagnostic s'établit par l'examen de la poitrine et l'analyse des crachats.

Quant au pronostic, la forme aiguë ou galopante est mortelle. Les tuberculeux à la 1^{re} période, qui ont les voies digestives en bon état et où l'affection est limitée à la région supra ou infra-claviculaire, sont susceptibles de guérison. Lorsque l'infiltration s'étend au lobe moyen du poumon, le pronostic est beaucoup plus grave. Lorsqu'il existe des cavernes, le cas est désespéré.

Dans un second chapitre, l'auteur étudie la prophylaxie de la tuberculose et indique les diverses mesures diététiques et hygiéniques propres à entraver son développement.

Le 3^{me} chapitre est intitulé *Sanatoria*. Le Dr COSTA s'occupe surtout du Sanatorium de Davos. Il entre dans de longs détails sur le régime et le traitement auxquels sont soumis les tuberculeux dans cet établissement.

Il aborde ensuite le chapitre du traitement de la tuberculose.

Ce traitement est hygiénique et médical. Comme mesures hygiéniques, il mentionne notamment la suralimentation, le repos, l'air pur, etc. etc.

Le traitement médical est basé presque entièrement sur la *Tuberculine*. Parmi les diverses tuberculines, il attire l'attention des médecins sur le *Bouillon filtré du professeur DENYS*, de Louvain.

D'après l'auteur, c'est cette dernière tuberculine qui donne les résultats les plus favorables. En effet chez les tuberculeux au début, lorsque les lésions sont peu étendues, le bouillon filtré du professeur DENYS donne de 95 à 98 % de guérisons.

Dans la tuberculose plus avancée avec bacilles nombreux dans les crachats, fièvre et envahissement des lobes moyens du poumon, on peut espérer la guérison de 50 à 60 %.

Dans les cas très avancés le traitement est inutile et même nuisible.

En terminant ce long mémoire, l'auteur recommande instamment de préparer le malade au traitement de la tuberculine, en lui administrant d'abord les remèdes homœopathiques appropriés aux symptômes, tels que *Arsenicum*, *Calcarea*, *Iodium*, *Phosphorus*, etc. Il existe également dans la pharmacopée homœopathique de puissants anti-pyrétiques qui ne dépriment pas le malade : *Baptisia*, *Gelsemium*, *Belladon.* et *Veratrum viride*.

La homeopatía practica de Barcelona.

— Octobre, Novembre et Décembre 1913.

Etude comparative des principaux médicaments de la diphtérie,
par le Dr ROVIRALTA.

L'auteur expose d'abord la pathogénésie complexe de *Mercurius cyanatus* qui est le principal remède de la diphtérie. Il décrit ensuite les symptômes d'un grand nombre de médicaments indiqués dans cette affection, tels que *Ailanthus*, *Ammonium causticum*, *Apis*, *Arsenicum album*, *Arum*, *Baptisia*, *Belladon*, *Bromum*, *Cantharis*, *Capsicum*, *Carbolic acidum*, *Crotalus*, *Diphtherinum*, *Iodium*, *Kali bichrom.*, *Kali chloric.*, *Kali muriat.*, *Kali permang.*, *Kreosotum*, *Lac caninum*, *Lachesis*, *Lycopodium*, *Mercur corros.*, *Merc. iodal. flavus*, *Merc. iodal ruber.*, et note avec soin les caractères qui les différencient de *Mercurius cyanatus*. (A continuer).

Héliothérapie chez les tuberculeux, par le Dr OLIVÉ.

L'auteur préconise le traitement de la tuberculose par la lumière solaire. L'étude des rayons solaires nous explique, en effet, leur action bienfaisante dans cette affection.

Les rayons solaires se divisent en trois groupes : lumineux, caloriques et chimiques. Les rayons lumineux qui sont les jaunes, orangés et verts, stimulent la formation de l'hémoglobuline ; les rayons caloriques qui sont les rouges, sont vasodilatateurs, excitants du système nerveux, toniques et congestifs d'une façon passive. Les rayons chimiques qui se trouvent dans la zone du bleu, de l'indigo et du violet sont destructeurs de la matière, oxydants destructeurs des microbes et de leurs toxines et sédatifs du système nerveux ; l'homme s'en protège par la pigmentation de la peau.

On emploie cette médication avec avantage dans les tuberculoses postpleurétiques, les formes fibreuses, les bronchites chroniques, les ulcérations torpides des poumons, les formes articulaires. Il est contre indiqué dans les cas fébriles, chez les hémoptotiques et dans les formes subaiguës.

Intoxications médicamenteuses, par le Dr TORRENT.

Description d'un cas d'ecthyma provoqué par le *tartre émétique*, d'un cas d'ecthyma provoqué par les *frictions sulfureuses*, d'un cas d'ecthyma et de lichen produit par l'*huile de Croton* et l'*Ipéca*, d'un cas de dermatose vésiculaire produit par le *sparadrap de Thapsia*, et enfin d'un cas de roséole par le *Copahu*.

Dr LAMBREGHTS.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— Janvier 1913.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse Romande.

L'anesthésie et le choléra prouvent la vérité de la doctrine hahnémannienne et la haute valeur de l'art de guérir réformé par elle. Communication par le Dr MICHEL-BÉCHET de quelques considérations médicales philosophiques écrites par son beau père, le Dr BÉCHET d'Avignon, sur l'anesthésie et le choléra.

Causticum par le Dr BAYLE. Exposé de ce que dit de *Causticum* le Dr NASH dans son livre *Regional Leaders*.

Ligue homœopathique internationale contre le cancer. Conférence du Dr NEBEL à Berlin.

Le Dr NEBEL traite les cas difficiles de cancer par de hautes dilutions de remèdes qu'il retire des produits de sécrétion des abcès cancéreux. Leur préparation se fait au moyen d'une machine à dynamiser. Les meilleurs résultats sont obtenus dans les cas qui n'ont pas auparavant été traités allopathiquement, opérés ou soumis aux rayons X. Il communique en outre qu'il est sur le point d'obtenir un sérum immunisant.

Le Club des célibataires par le Dr DEL MAS de Hugo (Minnesota). Sous ce titre humoristique l'auteur passe en revue les symptômes caractéristiques de quelques remèdes.

Le « père Chatain » par le Dr JULES GALLAVARDIN. Article nécrologique consacré à la mémoire de JEAN CHATAIN, médecin vétérinaire à Autun. Converti à l'Homœopathie il y a plus d'un demi siècle, il fut un apôtre de l'Homœopathie conseillant à tous les malades de son entourage de s'adresser à des médecins homœopathes. Fréquemment il fit de la médecine humaine pour sauver les malades condamnés par les médecins allopathes et ainsi petit à petit, malgré lui, sa maison devint un véritable dispensaire populaire et gratuit pour les pauvres gens et même pour les riches. On raconte que le cardinal PERRAUD, lors d'une affection pulmonaire aiguë prit lui aussi des remèdes homœopathiques et qu'en signe de reconnaissance il légua par la suite à son « vétérinaire » son beau Christ d'ivoire.

— *Février 1913.*

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse Romande.

Hepar sulfuris par le Dr BAYLE, repris de « *Regional Leaders* » du Dr NASH.

Guérison d'un phlegmon gangréneux diabétique par Echinacea, par le Dr BAYLE.

Sous l'influence d'*Echinacea* 3 la guérison du phlegmon s'obtint rapidement mais ce qu'il y a de plus étonnant, c'est que les urines qui contenaient 280 grammes de sucre (4 litres à 75 gr.) n'en décelèrent plus que 45 (3 litres à 15 gr.) lors de la guérison du phlegmon. Le malade ayant cessé *Echinacea*, le sucre augmenta un peu. Le remède étant repris le sucre descendit à 28 gr. puis à 15 gr. et le malade n'urinait plus qu'un litre et demi par jour. La cessation du médicament amena une légère

augmentation du sucre et son administration à nouveau abaissa la quantité de sucre à 9 gr.

Cocculus et Abrotanum dans le vertige, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Relation de deux cas où des vertiges matutinaux furent guéris dans l'un cas par *Cocculus* 3, dans l'autre par *Abrotanum*

Le club des célibataires (suite) par le Dr DEL MAS.

Soyons bons pour les animaux, par le Dr J. COSTE. Sous ce titre l'auteur raconte la guérison par *Nux vom.* d'une chienne atteinte de la maladie du jeune âge et les avantages de l'Homœopathie dans la pratique vétérinaire.

— 31 mars 1913.

Les paracelsistes (avec deux portraits de PARACELSE) par le Dr J. GALLAVARDIN.

La dose infinitésimale, par le Dr HENRY DUPRAT. Considérations à propos des expériences du Dr CAHIS de Barcelone.

Arthrite blennorrhagique, par le Dr A. NEBEL. Relation de trois cas d'arthrites blennorrhagiques graves guéries le premier par *Medorrhinum Cm.* une dose chaque jour pendant trois jours, le second par *Benz. acid.* 1000 et des doses intercalaires de *Medorrh. Cm.* au bout de trois semaines, le troisième au bout d'un mois aussi par *Medorrh.* et *Benz. acid.* en doses rares.

Plusieurs cas de Sepia, par le Dr JULES GALLAVARDIN. Deux cas de constipation, un d'annexite, un de métrite avec fibrome utérin et un cas de métrorrhagie. Dans ces divers cas *Sepia* 300 amena la guérison. Le remède fut donné en doses rares.

Le club des célibataires, par le Dr DEL MAS (suite et fin).

Revue homœopathique française.

— Janvier 1913.

Société française d'Homœopathie. **La suture de la cornée dans l'opération de la cataracte**, communication du Dr XAVIER JOUSSET.

Lettre du Dr CONAN au Dr PLANTON.

Lettre rectificative relative à l'emploi du plasma de QUINTON dont le Dr CONAN se déclare un antipropagandiste convaincu.

Dentition. — Affection vermineuse. — Complications cérébrales, pectorales, abdominales, par le Dr CHARLES CASTELLAN. Guérison par *Arsenicum*, *Phosphorus*, *Merc. solubilis*, *Calcarea carbonica*.

Thérapeutique des voies respiratoires par le Dr F. CARTIER. — La tuberculose.

— Février 1913.

Thérapeutique des voies respiratoires par le Dr F. CARTIER. — La tuberculose (fin).

— Mars 1913.

Société française d'Homœopathie. Communication de M^r PEUVRIER sur le « **Kosam** » (*Brucca sumatrana*) un arbuste indo-chinois de la famille des

Simaroubées. Cette communication est reprise d'un article de M. POISSON paru dans le numéro de janvier de l'Union pharmaceutique (V. Matière Médicale).

Sur le traitement des fibromes utérins par les Rayons X par le D^r LACAILLE.

Il résulte des observations présentées par le D^r LACAILLE que sous l'influence des Rayons X on voit progressivement disparaître et les pertes et le volume de la tumeur et les douleurs; on voit rapidement se relever l'état général. A son avis on n'a pas le droit de faire courir à une fibromateuse un risque opératoire sans avoir au préalable utilisé cette méthode des Rayons X

Les Cénestopathies médicamenteuses et vénériennes par le D^r KRÜGER de Nîmes.

A propos des cénestopathies cérébrales énumérées par le professeur DUPRÉ, le D^r KRÜGER en examinant la pathogénésie de *Medorrhinum* y trouve un tableau très ressemblant des cénestopathies céphaliques de M. DUPRÉ.

Histoire de l'Aconit, par le D^r T. L. BRADFORD (traduction du D^r PLANTON).

— *Avril 1913.*

Compte-rendu du **Banquet commémoratif** de la naissance de SAMUEL HAHNEMANN.

Tic douloureux de la face. Action favorable du Sulfate de strychnine et du Sulfate d'atropine, par le D^r MARC JOUSSET.

Relation de deux cas où l'alternance de ces remèdes à la 3^e trituration décimale amena une prompte guérison.

Le plasma de Quinton et l'Homœopathie. Réponse au D^r KRUGER par le D^r B. S. ARNULPHY.

— *Mai 1913.*

Société française d'Homœopathie. **Observation d'ulcère à hypopyon**, par le D^r XAVIER JOUSSET.

Des injections sous-cutanées de peptone contre les hémorragies et les maladies hémorragiques, par le D^r MARC JOUSSET.

Relation de deux cas où cette méthode amena une prompte guérison des accidents hémorragiques, purpura, hématurie, épistaxis.

La dose pour adultes est de 6 à 8 centimètres cubes par injection, de 3 centimètres cubes pour les enfants.

Le D^r JOUSSET prescrit Peptone sèche Adrian 2 gr. 50, Chlorure de sodium 0 gr. 25, eau 50 gr., à stériliser à l'autoclave à 120°.

L'Héliothérapie, par le D^r MARC JOUSSET.

Dans cet article se trouvent exposés les résultats que l'on peut attendre de la cure solaire et la façon dont il convient de la pratiquer.

Observations cliniques, par le Dr CASTELLAN.

La première a trait à un cas de dyspepsie chronique avec diathèse rhumatismale guéri par *Ignatia* 12, *Graphites* 12, *Nux vom.* 12, *Bryonia* 12, puis *Causilicum* 30. la seconde est un cas de convulsions chez un tout jeune enfant guéri par *Opium* 30.

Plasma de Quinton. Réponse au Dr ARNULPHY par le Dr KRUGER.

— *juin 1913.*

Société française d'Homœopathie. **Le traitement de la dysentérie amibienne par l'émétine est dans la dépendance de la loi de similitude** par le Dr MARC JOUSSET.

Depuis quelques mois nombre de communications ont été faites pour montrer les avantages du traitement de la dysentérie amibienne par les injections cutanées d'émétine, le principe actif de l'*Ipeca*. L'émétine agit d'après la loi de similitude puisqu'elle produit sur les animaux les lésions et les symptômes de cette affection. L'*Ipeca* est employé depuis longtemps dans le traitement homœopathique de la dysentérie spécialement dans les cas accompagnés de vomissements ou présentant des selles très sanglantes.

Conjontivite printanière par le Dr XAVIER JOUSSET.

Parmi les remèdes homœopathiques susceptibles d'agir sur cette affection rebelle l'auteur cite *Zincum*, *Petroleum*, *Sepia*, *Kali bichromicum* et *Sulfur*.

Le Plasma de Quinton. Réponse au Dr ARNULPHY par le Dr KRUGER (suite).

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Miscellanées

La délégation de l'International Homœopathic Council à St-Petersbourg, par le Dr PETRIE HOYLE.

Le Congrès homœopathique Pan-Russe se tint les 2, 3 et 4 novembre dernier. Le Dr BRASOL fut la cheville ouvrière de ces réunions. 650 invitations avaient été lancées aux membres de la presse, du Conseil d'empire et de la Douma. L'ordre du jour du Congrès comprenait un exposé des travaux de l'International homœopathic Council et de l'état actuel de l'homœopathie tant en Russie que dans les autres contrées. La Douma aura prochainement à décider si « Toute pharmacie homœopathique sera définitivement fermée en Russie ». Cet objet a été renvoyé à l'examen d'une Commission spéciale. Pour frapper l'attention des invités les circulaires avaient été imprimés luxueusement. La réception se fit dans les spacieux salons de l'Hôtel du Nord le samedi soir. Le lendemain à 1,30 h. de l'après-midi eut lieu l'ouverture du Congrès dans la splendide salle appelée Kalashnikovskoi Birji. L'évêque Anatoli d'Odessa, membre de la Douma, donna la bénédiction tout en dévelop-

pant l'objet du Congrès; puis, grand'-messe avec nombreux prêtres et chœur de 24 voix d'hommes et d'enfants faisant entendre un chant plaintif en mineur si beau, si impressionnant au point d'en laisser à l'auditeur un souvenir ineffaçable. L'assistance comprenait 550 personnes et parmi elles des membres de la Législature, des Bureaux de l'Education, des travaux publics et de l'armée ainsi que des personnages de la Cour et des représentants du monde scientifique et littéraire. L'auditoire prêta une attention soutenue pendant quatre heures et demie.

Le général ROOP, un des plus anciens membres du Conseil d'Empire présidait. Un télégramme envoyé au Czar fut suivi d'une réponse immédiate. Le grand-duc PAUL ALEXANDROVITCH et son épouse envoyèrent un télégramme où ils exprimèrent le désir d'obtenir le titre de membres d'honneur du Congrès,

Au Bureau siégeaient : le général BOURMAN, président de la société laïque des Adhérents de l'homœopathie, le général PAGOVSKI, le général RODOFFSKI, le général FEDEROVSKI, le Dr BRASOL, le Dr SERKOFF, le délégué de l'International Council etc., etc.

Par un discours éloquent et entraînant le Dr BRASOL retint l'attention de son auditoire pendant deux heures et demie. Pendant toute la durée du Congrès les paroles des orateurs étaient enregistrées par des phonographes. Les médecins avec des membres de leur famille ainsi que les membres du Bureau se laissèrent photographier. Pas moins de sept photographes de profession s'évertuèrent à qui mieux mieux pour prendre ces vues dans l'intention de les reproduire dans les journaux.

Les travaux du Congrès furent l'objet de nombre de relations dans la presse. L'homœopathie en Russie compte de nombreux adhérents parmi les officiers supérieurs de l'armée. Comme le Dr NELSON DE VASCONCELLOS l'avait constaté pour le Brésil au dernier Congrès de Gand, les succès de la médecine vétérinaire homœopathique ont contribué beaucoup au progrès de l'homœopathie en Russie. Il existe à St-Petersbourg cinq pharmacies homœopathiques dont l'une est privée, deux autres, fondées par la Société professionnelle et deux autres encore, entretenues par l'Association laïque. Toutes sont bien aménagées; aussi s'attend-on à une heureuse issue du différent à leur égard dans la Douma grâce aux efforts combinés du Congrès et de l'International Council. (*Hom. World*).

Homœopathie en Chine. — La ville de Ningpo a nommé des docteurs homœopathes chinois pour desservir son premier hôpital et son dispensaire.

Dr EUG. DE KEGHEL.

American Institute of Homœopathy. La prochaine session annuelle de l'American Institute of Homœopathy aura lieu à Atlantic City sous la présidence du Dr DEWITT G. WILCOX de Boston (Mass.) durant la semaine commençant le 29 juin 1914.

La réunion aura cette année une importance très grande s'il faut en juger par les préparatifs de nos confrères américains.

Grâce à des arrangements pris par le Dr SAWYER avec les secrétaires de différentes sociétés homœopathiques d'Etats, le Dr DEWITT G. WILCOX donnera des conférences non seulement aux membres de ces diverses sociétés mais aussi des conférences publiques sur l'Homœopathie, conférences auxquelles seront conviés les gouverneurs du plus grand nombre possible d'Etats.

Ces conférences seront données :

- à l'Ohio State Society à Columbus, le 11 mai ;
- à la Michigan State Society à Saginaw, le 12 mai ;
- à l'Indian State Society à Indianapolis, le 13 mai ;
- à l'Illinois State Society, à Chicago, le 14 mai ;
- à la Missouri State Society à Kansas City, le 15 mai ;
- à l'Iowa State Society à Des Moines, le 18 mai ;
- à la Minnesota State Society à Minneapolis, le 20 mai ;
- à la Wisconsin State Society à Milwaukee, le 21 mai.

Nous avons un réel plaisir d'accéder à la demande d'insertion de la présente communication et faisons des vœux pour que les efforts de nos confrères américains soient couronnés de succès. Nous n'avons d'ailleurs aucun doute à cet égard, le succès leur étant garanti dans un pays qui compte quinze mille médecins homœopathes et sept millions d'adeptes de l'Homœopathie.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.



Le premier Hôpital homœopathique des Pays-Bas, à Oudenrijn-lez-Utrecht.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 2

MARS-AVRIL 1914

Vol. 21

L'Hôpital homœopathique d'Utrecht

Le 18 mars 1914 restera une date inoubliable dans les annales homœopathiques de la Hollande. Ce jour eut lieu, en effet, l'inauguration du premier hôpital homœopathique construit dans les Pays-Bas. Une invitation fut adressée au Cercle Médical Homœopathique des Flandres; le D^r EUG. DE KEGHEL et l'auteur du présent article, délégués de notre Cercle, se souviendront toujours avec bonheur de ce jour mémorable.

Depuis le 1 mai 1907 un service hospitalier homœopathique existait déjà à Utrecht dans la « Diaconessenhuis ». Nos confrères hollandais bien avant cette époque avaient le projet d'ériger un hôpital exclusivement homœopathique, mais ne disposaient pas des ressources nécessaires. Le présent hôpital⁽¹⁾ situé à Ouderyn, sur la route de Leide, aux portes d'Utrecht, est construit sur un terrain de quatre hectares et entouré de jardins. Il est aménagé pour recevoir 37 malades et érigé d'après un plan d'ensemble qui prévoit des agrandissements. Sa construction a été rendue possible grâce surtout au concours financier de trois philanthropes, chauds partisans de l'Homœopathie, qui donnèrent 150,000 florins en exprimant le

(1) La rédaction de l'Homœopathisch Maandblad a droit à nos bien sincères remerciements pour le prêt des clichés qui permettent à nos lecteurs de se rendre compte de l'importance de cet hôpital.

désir formel que leurs noms restassent ignorés. D'autres dons importants et très nombreux sont venus s'ajouter à cette somme principale.

L'enthousiasme qui présida à la constitution des fonds nécessaires fut général et toutes les classes de la société y contribuèrent. Une demoiselle de la bourgeoisie, réduite à vivre de ses revenus, versa la moitié de son capital sans stipuler la moindre obligation. Les pauvres eux aussi apportèrent leur obole; en économisant des centimes, ils parvinrent à rassembler 200 florins et cette contribution témoigne de la part vive que prit le peuple à cette institution dont il devait devenir l'heureux bénéficiaire et dont il savait l'importance pour avoir apprécié déjà la valeur et la supériorité du traitement homœopathique. Lorsqu'au cours des divers discours prononcés pendant la séance inaugurale ce détail touchant nous fut donné, le Dr DE KEGHEL et moi avons compris alors la portée de la question que nous posa un gamin de rue tandis que la voiture qui nous conduisait à l'hôpital attendait devant un pont ouvert. S'approchant de notre voiture il nous demanda avec un intérêt qui ne manqua pas de nous étonner « Messieurs vous allez probablement aussi à l'inauguration officielle de l'hôpital homœopathique? » Il semblait radieux de l'événement, heureux de voir tout le quartier pavoisé et sans aucun doute il était un de ces modestes contributeurs.

Avant l'inauguration officielle eut lieu la mise à nu d'une pierre commémorative placée dans un mur du vestibule d'entrée. Elle portait comme mention, placée sous un cané de HAHNEMANN :

« KRANKEN TOT ZEGEN, HAHNEMANN TER EERE,
WORD DIT NIEUWE ZIEKENHUIS GESTICHT DOOR VER-
EERDERS DER HOMŒOPATHIE IN NEDERLAND (1) ».

A deux heures commença la cérémonie de l'inauguration officielle. Les invités furent reçus par les membres du Conseil d'administration dont le Dr N. A. J. VOORHOEVE de La Haye est président. Le Ministre de l'Intérieur, M. CORT VAN DER LINDEN empêché au dernier moment s'était fait représenter par M. le Dr W. P. RUYSCH, président du Conseil central de Santé publique à Utrecht. Dans l'assistance d'environ deux cent cinquante personnes furent remarqués outre la presque totalité des médecins homœopathes de la Hollande et de nombreux représentants de la haute société, des membres de la

(1) Pour le bien des malades, pour la glorification de HAHNEMANN, ce nouvel hôpital fut construit par les partisans de l'Homœopathie dans les Pays-Bas.

Chambre des députés, des membres du Conseil communal d'Utrecht, le Bourgmestre et un des Echevins de la Commune d'Ouderyn, le Secrétaire du collège des Curateurs de l'Université de l'Etat à Utrecht, des professeurs d'Université, le Colonel médecin directeur de l'hôpital militaire, des membres de la Chambre de Commerce.

De nombreux discours furent prononcés, d'abord par le Dr VOORHOEVE, souhaitant la bienvenue aux assistants et faisant l'historique de l'institution, puis par le Dr VAN ROYEN, médecin en chef de l'hôpital, par le Dr KRAMER, médecin allopathe de la Diaconessenhuis où un service hospitalier homœopathique exista pendant sept ans et par le Dr W. P. RUYSCH, président du Conseil central de Santé publique. Au nom du Ministre de l'Intérieur, il prononça l'allocution suivante :

« Au nom du Ministre de l'Intérieur, je vous félicite de l'érection de cette importante institution charitable. J'espère et j'ai la conviction que cet hôpital servira tout autant la science que l'humanité souffrante et contribuera à augmenter la considération mutuelle que les médecins se doivent. J'espère et j'ai la conviction que cette institution sera utile à ceux qui y viendront chercher assistance et guérison ; là résidera la meilleure récompense de ceux dont l'initiative et l'énergie ont su amener la réalisation de cet hôpital.

En émettant les vœux les plus sincères pour le succès de votre entreprise, je déclare l'Hôpital homœopathique ouvert. »

Un discours fut prononcé par le Dr W. A. VAN ZYST au nom du Collège communal d'Utrecht. L'orateur y fit part du vif intérêt pris par l'édilité d'Utrecht à la construction de l'hôpital. Une réorganisation du service médical de la ville d'Utrecht étant à l'ordre du jour, lors de la discussion, des propositions seront faites de façon à assurer, aux indigents d'Utrecht, les facilités voulues pour recourir au traitement homœopathique dans le nouvel hôpital.

Au nom du Dr KALLENBACH, d'Apeldoorn, le doyen d'âge des homœopathes hollandais, le Dr SCHOUTEN donna lecture d'un discours. Pratiquant l'Homœopathie depuis 58 ans, toujours vaillant et exerçant encore, le Dr KALLENBACH était présent à la cérémonie mais en raison de son grand âge, craignant l'émotion bien naturelle en ce jour solennel, lui qui avait connu l'ère des pires persécutions, il avait jugé prudent de confier à un confrère le soin d'exprimer toute la satisfaction qu'il éprouvait.

Un dernier discours (1) fut prononcé par le Dr EUG. DE KEGHEL,

(1) Traduction du néerlandais.

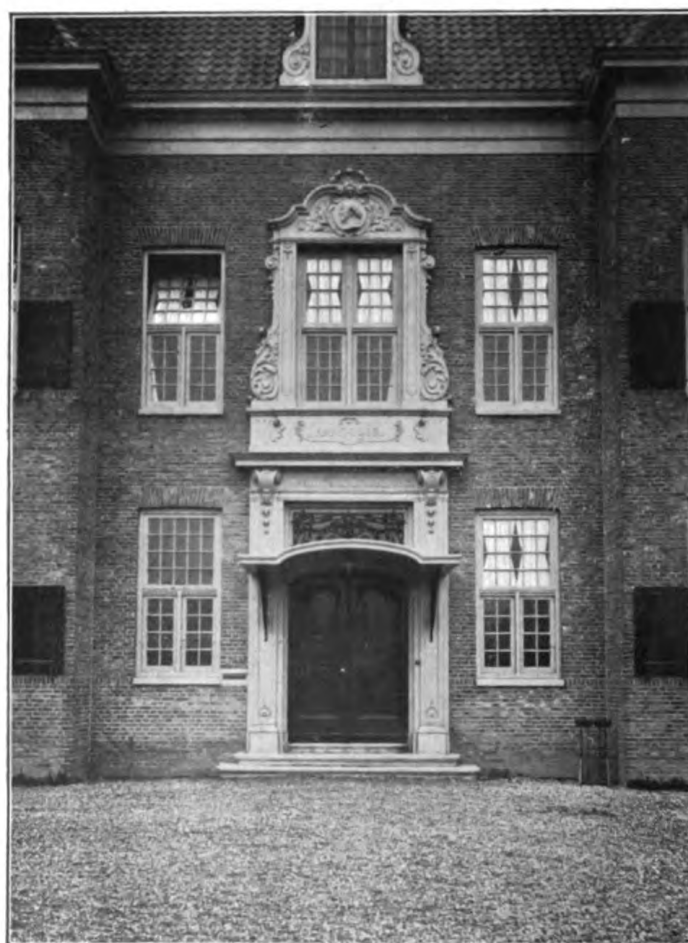
le président d'honneur du Cercle médical homœopathique des Flandres.

« En ma qualité de nestor des homœopathes belges je vous apporte le salut cordial de vos confrères en HAHNEMANN d'Outre-Moerdyk. Au nom des membres du Cercle Médical Homœopathique des Flandres, tous nos remerciements pour l'invitation à cette inauguration solennelle. Dans cet édifice grandiose construit pour le soulagement de l'humanité souffrante qu'il me soit permis d'exprimer toute mon admiration pour la force de volonté, l'énergie et la persévérance qui ont présidé à l'accomplissement de cette œuvre. Honneur à ceux qui conçurent sa genèse, nos sincères remerciements aux âmes charitables généreuses donatrices de cette œuvre de bienfaisance, mais un tribut de reconnaissance tout spécial pour ceux qui depuis des années ont apporté leurs soins de tous les instants à l'édification de ce monument et qui surent vaincre toutes les difficultés inhérentes à son organisation.

Dans le domaine de l'Homœopathie, vous autres homœopathes hollandais vous avez conquis maintes palmes. Vous avez institué des bourses de voyage pour les jeunes néophytes; vous avez organisé des Cercles de profanes, adeptes de l'Homœopathie; vous avez aussi publié une Pharmacopée homœopathique officielle.

Aujourd'hui par l'établissement de cet hôpital homœopathique vous avez ouvert la voie à la réalisation de notre idéal à nous tous : l'université homœopathique.

Voilà donc votre hôpital érigé et organisé; mais votre tâche est loin d'être accomplie. Indépendamment de l'œuvre de philanthropie il vous incombe de porter tous vos soins au côté scientifique de votre institution. Les principaux hôpitaux de la Hollande sont des annexes d'universités renommées de par le monde entier dont le savoir projette un reflet salubre sur le service sanitaire tant médical que chirurgical. La renommée de ces universités est attestée par les nombreux prix Nobel remportés par des savants hollandais. Exprimons le souhait que les frais nécessités pour maintenir votre établissement au niveau des progrès de la science seront couverts à l'avenir par des dons de généreux Mecènes. Puisse votre hôpital devenir bientôt le noyau d'un enseignement homœopathique et dans un avenir rapproché de la création d'une chaire universitaire d'Homœopathie où viendrait s'initier à la science hahnemannienne la jeunesse estudiantine universitaire du pays flamand, elle aussi de nos jours si portée pour un enseignement universitaire donné dans la langue maternelle.



L'entrée principale de l'Hôpital homœopathique à Oudenrijn-lez-Utrecht.

La plupart des préceptes énoncés par HAHNEMANN dans son *Organon* il y a plus d'un siècle reçoivent de nos jours tour à tour la consécration de la science moderne. C'est avec fierté que nous pouvons nous prévaloir de la doctrine de HAHNEMANN et de sa médication basée sur le principe Similia Similibus. Aussi nous incombe-t-il d'observer fidèlement les prescriptions du Maître et notamment ce précepte d'or « Mache es nach, aber mache es genau nach ». (Imitez-moi, mais avec précision).

Telle est notre conviction quant à la supériorité du traitement homœopathique que nous nourrissons le juste espoir que ce siècle verra éclore un hôpital homœopathique dans chacune des grandes villes de la Hollande et surtout dans les villes universitaires tout comme c'est le cas aujourd'hui pour l'Amérique du Nord.

Forts de l'expérience de milliers et de milliers de praticiens homœopathes acquise pendant plus d'un siècle, animés de cette force de volonté propre à votre race, fidèles à la devise de vos princes : « *Je maintiendrai* », vous pouvez envisager l'avenir de votre hôpital en pleine confiance.

Continuez à marcher dans la voie du progrès! A la conquête de nouvelles palmes sur la route qui mènera à notre idéal! »

* * *

La cérémonie prit fin après que le Dr VOORHOEVE eut remercié l'assistance et tout spécialement le Dr RUYSCH, le Dr KALLENBACH et le Dr DE KEGHEL. L'émotion du Dr VOORHOEVE était manifeste et difficile à dominer lorsqu'il exprima toute la satisfaction éprouvée par lui de voir l'Homœopathie l'objet de considération officielle, lui qui se rappelait le temps où l'Homœopathie était taxée de charlatanisme et qui avait souffert, comme d'autres homœopathes là présents, sous l'épithète de charlatan.

On se rendit alors dans une salle voisine où des rafraîchissements furent offerts et un livre d'or présenté à la signature de toutes les personnes présentes, après quoi sous la direction du Dr VAN ROYEN, il nous fut donné d'admirer les diverses installations en faisant une visite complète de l'hôpital.

Le soir de ce jour eut lieu un banquet auquel furent conviés les membres du Conseil d'administration et quelques invités. Nombre de télégrammes et de toasts y exprimèrent en termes les plus cordiaux la satisfaction éprouvée à propos de l'inauguration du premier hôpital homœopathique en Hollande.

L'*Homœopathisch Maandblad* a consacré tout son numéro de mars au compte rendu détaillé de cette journée et un journal quotidien

d'Utrecht, l'« *Utrechtsch provinciaal en stedelijk Dagblad* », a donné le 18 mars dernier un article si documenté qu'il comportait plus d'une page entière de cet important journal.

Le Journal Belge d'Homœopathie est heureux de pouvoir consacrer ces quelques pages à ce glorieux évènement. Nous connaissons trop bien les difficultés de tout genre que les homœopathes ont à surmonter pour maintenir leur position pour que nous ne comprenions pas la somme d'efforts et de persévérance que représente sa réalisation.

Dans ces dernières années l'Homœopathie a fait en Hollande des progrès si considérables que nos confrères ont lieu d'en être fiers. Ce sentiment partagé par les homœopathes du monde entier, l'est tout spécialement par les homœopathes belges.

Notre situation géographique et une affinité de race font que les progrès réalisés en Hollande sont particulièrement remarquables chez nous et de nature à influencer sur l'avenir de l'Homœopathie en Belgique.

Je prie nos confrères hollandais de recevoir nos plus chaleureuses félicitations et en les remerciant encore de leur réception si cordiale, je tiens à leur exprimer les vœux ardents que nous formons pour que leur institution soit couronnée de succès.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Questions doctrinales

L'Evolution de l'Ecole Allopathique⁽¹⁾

par le Dr A. HOORENS

L'application de la loi des semblables est faite d'une façon courante par les médecins allopathes; en effet, nous les voyons traiter la diarrhée par un purgatif, la toux par les expectorants⁽²⁾. Il n'y a rien

(1) Travail présenté au Cercle Médical Homœopathique des Flandres, à la séance trimestrielle d'octobre 1913.

(2) A ceux qui se défendent de faire une application des théories homœopathiques en disant qu'ils donnent des doses pondérables, je répondrai que la loi des semblables et le principe de l'homœopacité n'ont rien à voir avec celui de l'infinitésimalité, qu'on peut être homœopathe tout en donnant des doses pondérables, que la plupart d'entre-eux d'ailleurs emploient bien souvent des doses pondérables, que la dose du médicament employé varie et avec la nature de ce médicament et avec la nature du mal à combattre.

de surprenant de les voir agir de la sorte ; en effet, la plupart des auteurs de pathologie générale sont d'accord pour reconnaître que les symptômes dits morbides (fièvre, toux, diarrhée ou constipation, vomissement) sont l'effet de la réaction de l'organisme, sont donc des symptômes réactionnels favorables. La conclusion logique à tirer de cette loi de pathologie, c'est que la médecine symptomatique (*contraria contrariis*), telle qu'elle était pratiquée jadis par l'école allopathique, doit être abandonnée. Aussi voyons-nous une série de remèdes, tant vantés il y a quelques années (les anti-pyrétiques par exemple) tombés en désuétude. Si c'est un non-sens de combattre les symptômes parce qu'ils sont des réactions favorables, n'est-il pas logique, dans les cas où on ne peut faire de la médecine causale, de favoriser la réaction de la nature, de donner le médicament qui chez l'homme sain produit des symptômes semblables à ceux que l'on observe chez le malade ?

Les allopathes ne se contentent pas de faire, en maintes circonstances, l'application de la loi des semblables, ils empruntent à l'école homœopathique de nombreux médicaments parmi lesquels je citerai : *Cactus*, *Hamamelis*, *Hydrastis*, etc., et dans ces derniers temps, l'Ecole française a étudié et préconisé des médicaments qui jadis étaient méprisés ; j'ai nommé les solutions métalliques colloïdales, qui ne diffèrent en rien des dilutions de *Cuprum*, *Siliceum*, *Argentum*, et d'autres métaux préconisés il y a quelque cent ans par HAHNEMANN. Je voudrais insister sur l'usage que font, à l'exemple des homœopathes, les thérapeutes français, des solutions métalliques colloïdales, et conséquemment des doses infinitésimales. Je tâcherai d'exposer l'emploi thérapeutique qu'ils en font, les actions curatives qu'ils leur attribuent, et les théories sur lesquelles ils se basent pour les expliquer et dont je ferai la critique.

Mais avant d'aborder ce point, il me sera nécessaire, pour être plus clair, de faire une digression sur le terrain de la physico-chimie. La matière se présente à nous sous trois états divers, suivant que les molécules sont plus ou moins intimement unies. Si les deux forces moléculaires, attraction et répulsion moléculaires, se font équilibre, le corps sera liquide ; si la force d'attraction prédomine, le corps sera solide ; si au contraire la force de répulsion moléculaire prédomine, le corps sera gazeux ; aussi les molécules gazeuses tendent-elles à s'éloigner l'une de l'autre. Notons que l'état physique des corps influe sur la facilité avec laquelle ils se combinent avec un corps pour lequel ils ont une affinité donnée. Quel est l'état physique d'un sel minéral (chlorure de sodium par exemple) dissous ? La réponse semble

pertinente, le corps dissous passe de l'état solide à l'état liquide. Eh bien ! non, tout sel minéral dissous est à l'état gazeux. Les molécules ont perdu entre elles toute adhérence, la force de répulsion prédomine et par conséquent le sel dissous a une tension gazeuse. Cette tension gazeuse peut être mise en évidence par une expérience bien simple. Versons dans un vase de l'eau distillée, divisons le vase en deux parties égales par une membrane de parchemin. Nous verrons que l'eau dans les deux moitiés du vase sera au même niveau. Projetons dans l'une des moitiés du vase une poignée de sel de cuisine, le niveau dans cette portion du vase deviendra supérieure à celui de l'autre moitié. Ce phénomène est dû à l'osmose, causée à son tour par la tension gazeuse du sel dissous. Tous les corps mis dans l'eau et s'y fondant ne passent cependant pas à l'état gazeux, notamment la plupart des corps organiques parmi lesquels, je citerai en tout premier lieu les albumines, donc toutes les toxines et anti-toxines microbiennes. En effet, si dans un vase d'eau nous projetons de l'albumine sèche, celle-ci s'imprègne d'eau, se gonfle ; mais pour rendre le milieu homogène, il faudra l'agiter et alors encore on n'aura pas un liquide fluide comme l'est une solution de chlorure de sodium, mais un liquide visqueux, collant ; aussi les solutions de cette espèce portent-elles le nom de *solutions colloïdales*. Insistons sur les rapports moléculaires des substances du genre albumines dissoutes dans l'eau, c'est un problème intéressant de physico-chimie et de chimie physiologique.

L'albumine mêlée à l'eau ne se dissout pas au sens strict du mot, c'est-à-dire qu'elle ne passe pas à l'état gazeux ; les molécules certes s'écartent les unes des autres mais la force d'attraction moléculaire reste supérieure à la force de répulsion moléculaire. Chaque molécule exerce sur sa voisine une certaine attraction ; si l'adhérence des molécules est moins intime, moins forte que dans les corps solides, elle n'en existe pas moins ; aussi, comme nous l'avons vu, ces solutions sont visqueuses et collantes. Ces solutions présentent donc un état intermédiaire entre l'état solide et l'état liquide. Les substances qui ne se dissolvent pas au sens strict du mot, et qui forment simplement avec l'eau un mélange homogène, sont appelées *colloïdes* par opposition aux sels minéraux, qui eux se dissolvent, et qu'on appelle *cristalloïdes*. Les colloïdes ne dialysent pas, c'est-à-dire qu'ils ne peuvent traverser une membrane qui laisse filtrer l'eau et les sels inorganiques qui y sont dissous. On peut préparer des solutions colloïdales non seulement au moyen de colloïdes, mais aussi avec des minéraux insolubles dont la division a été poussée à un point tel,

que la particule physique (ou cristalline) est détruite et que la cohésion elle aussi est en partie détruite, et les parcelles ainsi obtenues peuvent rester en suspension dans l'eau. C'est ainsi qu'on prépare les solutions métalliques employées par les disciples de HAHNEMANN, et les solutions métalliques colloïdales prônées par l'Ecole française. Les solutions métalliques colloïdales les plus employées sont celles faites au moyen de l'argent; parmi celles-ci la plus connue est l'*électrargol*. L'*électrargol* que nous prenons comme type est une solution métallique colloïdale à base d'argent qui, par des procédés électriques, a été si finement divisée que le métal reste en suspension dans le véhicule.

On sait que les corps solides finement divisés ont la propriété de condenser à leur surface les gaz et de favoriser ainsi les réactions entre gaz; ils ont donc vis-à-vis des réactions entre gaz une action catalytique (c'est d'ailleurs sur cette propriété de la mousse de platine qu'est basé le principe des allumeurs automatiques). Les solutions métalliques colloïdales, qui ne sont que des corps solides très finement divisés, jouissent de cette propriété catalytique vis-à-vis des corps dissous ou en suspension dans l'eau. C'est connaissant cette propriété physico-chimique que les allopathes, voulant avoir un corps capable d'augmenter le métabolisme vital, ont introduit dans l'arsenal thérapeutique les solutions colloïdales d'argent; c'est dans ce but qu'ils recommandent l'administration de l'*électrargol* aux vieillards atteints de pneumonie. Aucune expérience concluante, aucune observation probante, n'est venue confirmer cette vue de l'esprit. Le seul fait observé d'une façon constante après l'administration de l'*électrargol*, c'est une hyperleucocytose (1).

Nous ne devons guère être surpris de constater qu'on ne soit pas parvenu à démontrer que les solutions métalliques colloïdales aient une action nette sur ce métabolisme vital. En effet, le sang est un milieu très complexe; il contient, à côté de nombreux sels dissous, des colloïdes et des cellules vivantes. Ces dernières d'ailleurs phagocytent les parcelles métalliques colloïdales, et même si ces solutions métalliques colloïdales exerçaient une action catalytique sur les corps dissous ou en suspension dans le sang, il ne s'en suivrait pas nécessairement que la nutrition intime soit modifiée. Si d'ailleurs l'unique propriété thérapeutique des solutions métalliques

(1) Remarquons que c'est dans la pneumonie, maladie caractérisée par une forte hyperleucocytose, qu'on recommande l'emploi de l'*électrargol* et qu'il semble avoir donné les meilleurs résultats cliniques.

colloïdales résidait dans leur prétendue action catalytique, quel avantage y aurait-il à employer sous cette forme différents métaux? Cependant les faits cliniques recueillis, pendant un siècle par les homœopathes, démontrent l'action spécifique de tel ou tel corps contre tel tableau symptomatique. D'ailleurs les allopathes eux-mêmes ont fait un pas dans ce sens, ils ont augmenté le nombre de leurs remèdes et les emploient dans un état morbide déterminé.

HENRI VARNIER, professeur agrégé d'accouchements, recommande Cuprum (cuivre) contre les contractions spasmodiques de l'utérus.

ROBIN, professeur de thérapeutique clinique de l'Université de Paris, a fait paraître un travail sur l'action du Silicium qu'il recommande contre les ostéites; c'est d'ailleurs à la présence de parcelles de silice dans l'air qu'il attribue les effets salutaires de l'air marin sur les malades atteints d'ostéites et arthrites tuberculeuses. Il recommande aussi l'administration, dans certains cas d'ostéite, de traces de *Calcareo fluorica* (fluorure de calcium) et de petites doses de *Calcareo phosphatica*, qu'il donne sous forme de poudre d'os. Les observations et études de cet éminent clinicien viennent donc confirmer l'efficacité de substances employées depuis longtemps par les homœopathes et jadis méprisées par l'école allopathique, et notons que les indications fournies par ROBIN concordent avec celles que fournissent HAHNEMANN et ses disciples.

Ainsi, petit à petit, se comble la tranchée qui sépare les deux camps, les deux écoles thérapeutiques. Espérons que nous verrons bientôt le jour où la tranchée sera comble, où les deux camps n'en formeront qu'un seul (1). Alors nous aurons une thérapeutique dont les principes essentiels seront de faire de la médecine causale spécifique sérothérapique, le plus possible, et dans les cas nombreux où l'on ne peut en faire, d'appliquer la loi des semblables donnant en

(1) L'espoir de voir la fusion des deux camps s'opérer est fondé. Les pathologistes reconnaissent implicitement la véracité de la loi des semblables, maints auteurs reconnaissent qu'on peut obtenir avec des doses atténuées d'excellents résultats. Le docteur MANQUAT, membre de l'Académie de médecine, dans son nouveau traité thérapeutique, insiste dans plusieurs passages de son livre sur ce fait qu'il est inutile de donner la dose physiologique pour obtenir un effet thérapeutique. Depuis nombre d'années, l'illustre HUCHARD a signalé l'avantage qu'il y a à donner certains médicaments à dose pondérable certes, mais atténuée; aussi prescrit-il d'habitude la digitaline à la troisième dilution décimale, cinq ou trois gouttes par jour. And last not least, nous voyons l'éminent professeur de thérapeutique ROBIN recommander, pour certaines affections chroniques, les mêmes médicaments aux mêmes doses infinitésimales que les auteurs homœopathes.

des doses pondérables ou atténuées le médicament homœopathique, enfin d'employer dans certaines maladies chroniques des médicaments à dose infinitésimale dont des observations cliniques auront démontré l'utilité et dont l'expérience aura consacré l'usage.

* * *

Messieurs, le travail que je viens de vous présenter, fut écrit avant que je n'eusse connaissance des magnifiques expériences du Dr CAHIS de Barcelone(1). A ce moment, je croyais que les médicaments homœopathiques devaient leur action curative à ce fait qu'ils accentuent les symptômes et favorisent ainsi les réactions de la nature. Je les considérais donc comme les médicaments symptomatiques. Mais ces expériences du Dr CAHIS prouvent deux choses : 1° que les hautes dilutions ont une action certaine, que parfois même elles sont plus actives que les basses, chose dont beaucoup d'homœopathes doutaient. 2° elles prouvent et cela est point important, qu'une toxine peut être l'antidote d'un médicament (la strychnine en l'espèce) qui est son simillimum. La réciproque est nécessairement vraie; un médicament choisi suivant la loi des semblables peut donc être l'antidote d'une toxine et il en résulte que nous avons le droit d'affirmer qu'en un certain nombre de cas au moins, nos médicaments homœopathiques agissent à l'instar des spécifiques(2).

Les statistiques d'ailleurs viennent confirmer ces conclusions tirées des expériences du Dr CAHIS. Comment autrement expliquer que grâce à *Phosphore 12^e* et *Bryone 12^e* la pneumonie traitée homœopathi-

(1) *Expérience faite* par le Dr CAHIS en 1913 à la séance plénière du Cercle Homœopathique des Flandres. Il prend deux lapins, l'un, l'animal témoin, auquel il injecte une dose (1,30) mortelle de strychnine, l'autre le sujet d'expérience reçoit une dose (1,30) mortelle de strychnine, puis il lui administre de la *toxine tétanique* diluée à la 6000^e dilution. Je dis la six-millième dilution, dose si petite que l'esprit se révolte à admettre qu'une telle dose puisse agir. Cependant tandis qu'au bout de dix minutes l'animal témoin meurt, l'autre, le sujet d'expérience, résiste à la dose plus forte, survit et vit encore

(2) On peut expliquer l'action spécifique de nos médicaments homœopathiques en admettant que par leur simple présence ils excitent la phagocytose, favorisent la sécrétion d'antitoxines, d'aglutines et de bacteriolysines, etc. ou qu'agissant directement sur les microbes, ils entravent leur multiplication et leur développement. C'est d'ailleurs de cette façon qu'agirait le mercure et l'arsenic dans le syphilis.

Les expériences de JOUSSET démontrent l'action bactéricide de certains médicaments homœopathiques. Des expériences faites à l'hôpital de Londres démontrent que grâce à l'administration du médicament homœopathique on obtient dans certaines maladies une élévation de l'index opsonique.

quement ne donne qu'une mortalité de 4 %. Comment expliquer que le choléra, ce mal terrible, étant combattu par *Camphora*, *Veratrum album*, *Cuprum* et *Aconit*, n'entraîne qu'une mortalité de 16 %.

M'inclinant donc devant les faits, je modifie mes conclusions et mes vœux. J'exprime l'espoir que maintenant que, grâce aux expériences du Dr CAHIS, l'objection que toujours on nous faisait est tombée, tous les esprits non prévenus admettront la loi des semblables et le principe de l'infinitésimalité.

Alors la médecine sera devenue une. Nous aurons une thérapeutique dont les principes fondamentaux seront de faire, le plus possible, de la médecine spécifique. Pour atteindre ce but on emploiera un sérum ou un médicament choisi suivant la loi des semblables, médicament qui couvrira l'ensemble des symptômes et les guérira donc tous, et dans les cas, qui se feront de plus en plus rares, où l'on n'a point de traitement spécifique, pour lesquels on n'a point de sérum ou de médicament couvrant l'ensemble des symptômes, on choisira suivant la loi des semblables le médicament homœopathique qui couvre le mieux les symptômes principaux. On le donnera à dose pondérable, atténuée ou même infinitésimale (1). Ce médicament accentuant momentanément ces symptômes, favorisera les réactions de la nature, et sera souvent curateur. Ainsi l'emploi de médicaments palliatifs (calmants, etc.) deviendra l'exception (2).

Dr A. HOORENS.

(1) L'expérience démontre que dans le traitement des malades chroniques on emploie avec avantage certains médicaments homœopathiques, tel Silicium, qui inactifs à l'état brut sont devenus actifs à haute dilution grâce à leur état de division extrême.

(2) On me demandera pourquoi je ne me suis pas contenté de faire quelques modifications à mon travail original, au lieu d'y faire une pareille ajoute. J'ai agi de la sorte pour montrer combien mes idées se sont profondément modifiées depuis les expériences du Dr CAHIS, et pour en faire ressortir toute l'importance.

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 17 JANVIER 1914

Président ff.,
Bonif. Schmitz.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : MM. les D^{rs} DE KEGHEL, DEWEE, LAMBREGHTS, MERSCH, NYSSENS, BONIF. SCHMITZ, SAM. VAN DEN BERGHE et M. MANS, médecin vétérinaire.

Se font excuser : MM. les D^{rs} DE COOMAN, PLANQUART-BEST, SCHEPENS et TESSIER.

Après lecture et approbation du procès-verbal de la séance d'octobre, il est procédé au renouvellement du bureau.

Les D^{rs} DE COOMAN et SAM. VAN DEN BERGHE sont maintenus à l'unanimité dans leurs fonctions.

Le président ff., **M. Bonif. Schmitz** se fait l'interprète des sentiments de tous les membres pour exprimer au président et au secrétaire leur reconnaissance pour le dévouement avec lequel ils s'acquittent de leurs fonctions.

Comme suite à l'intéressante communication du D^r HOORENS, relative à l'action de *Guarea*, le D^r **Dewee** signale une guérison de chemosis chez une personne de 62 ans. Sous l'influence de *Guarea* 3 x, deux gouttes par jour, le chemosis disparut en quelques jours.

La séance se termine par la lecture que donne M. **Sam. Van den Berghe**, d'un résumé des recherches expérimentales sur le cancer (1) faites par le D^r HOWARD W. NOWELL, de Boston.

(1) Publié dans le numéro précédent.

Compte-rendu du Banquet commémoratif de la naissance de Samuël Hahnemann

Le 19 avril dernier fut célébré le 159^e anniversaire de naissance de HAHNEMANN. Nous reproduisons ci-après les toasts qui établissent mieux que toute relation qu'on pourrait faire de la réunion, le culte que les homœopathes ont pour leur Maître et l'esprit d'étroite solidarité qui unit les homœopathes belges.

* * *

Toast du président, M. le D^r DE COOMAN.

MESSIEURS,

Mon office de président me procure l'insigne honneur de vous proposer le toast traditionnel à la mémoire de celui dont nous fêtons aujourd'hui le 159^e anniversaire de naissance.

C'est fête aujourd'hui pour nous et grande fête! Nous faisons à nouveau monter notre hymne annuel d'actions de grâces vers la mémoire de celui qui est entré depuis longtemps dans la période de gloire sereine, vers celui dont les adversaires eux-mêmes n'osent plus discuter la doctrine, vers HAHNEMANN!

Nous ne sommes pas nombreux en Belgique, nous ne sommes pas nombreux ici, il est vrai; mais tout de même nous comptons quelque peu : *non numerandi, sed ponderandi*.

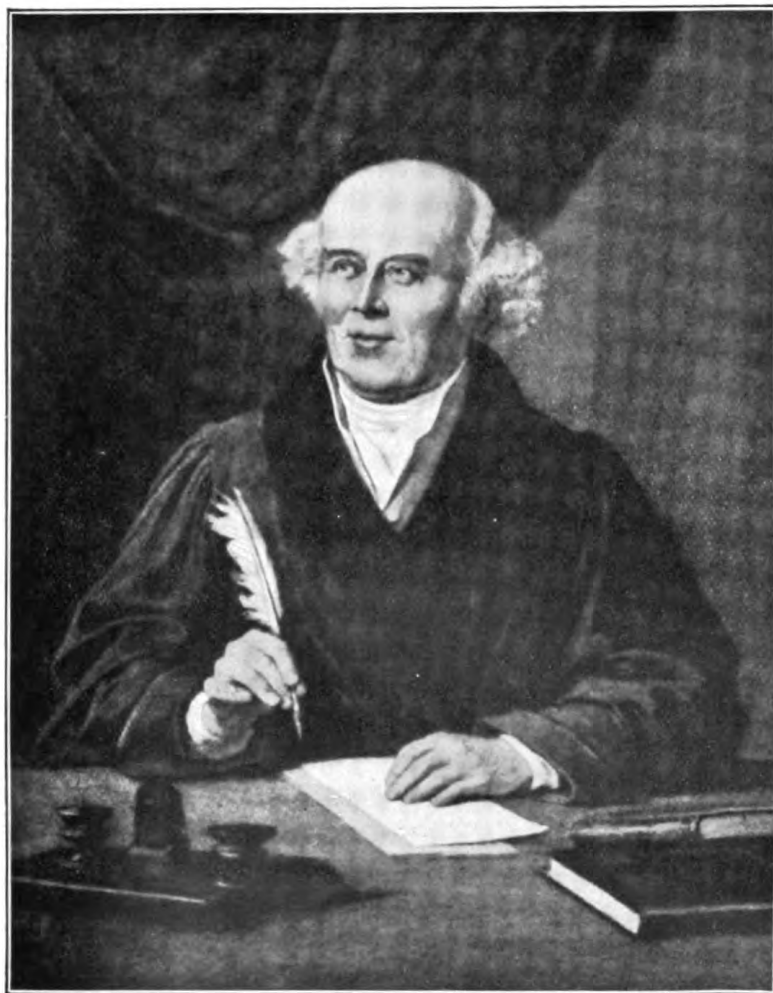
Il est malheureux toutefois que nous avons à disparaître chacun à notre tour, et que l'avenir le plus prochain ne nous dit pas si nous serons suffisamment remplacés : nous comptons en effet plus de vétérans que de conscrits.

Quoiqu'il en soit, continuons toujours d'espérer fermement et sans défaillance, car le monde appartient toujours, tôt ou tard, aux croyants qui voient clair, à ceux qui ont raison.

Et, Messieurs, nous avons raison!...

* * *

Cette solennité, qui est dans les traditions des médecins homœopathes, a un caractère particulier, bien fait pour appeler l'attention. HAHNEMANN est le seul ancêtre dans la famille médicale auquel pareil hommage soit rendu. Nul maître n'est l'objet d'une semblable com-



Le fondateur de l'Homœopathie, CHRISTIAN-FRÉDÉRIC-SAMUEL HAHNEMANN
10 avril 1755 — 2 juillet 1843.

mémoration. Nulle nation n'honore ainsi un des grands médecins qui ont illustré les écoles. On ne commémore ni HIPPOCRATE, ni GALIEN, ni BROUSSAIS ni même presque plus PASTEUR, mort d'hier. — Pourquoi?

Parce que tous ces grands noms, et ils sont des milliers, ont posé quelque jalon; mais aucun n'a fondé un monument que les siècles ne détruiront plus.

Depuis GALIEN, nous ne connaissons pas de médecin dont la doctrine ait survécu à sa propre génération. A plus forte raison n'en connaissons-nous pas dont les découvertes, d'abord repoussées, se soient infiltrées peu à peu dans le corps médical. La doctrine de HAHNEMANN a eu seule cette destinée exceptionnelle et c'est la meilleure preuve de son excellence.

* * *

HAHNEMANN porta en lui trois grandes choses : la *science*, la *maîtrise* et le *génie*. Il fut un *savant*, il fut un *maître*, et il fut un *génie*.

Le génie de Hahnemann !

Qu'est-ce que le génie, Messieurs ?

C'est une idée émanée de Dieu et descendue comme un éclair subit dans une intelligence d'homme ! Cette idée émanée de Dieu ouvre au regard de cet homme un horizon nouveau et le fait planer sur tout un monde où nul être n'avait encore pénétré et vers lequel il guidera désormais les générations futures en marchant le premier.

Tel fut le génie de HAHNEMANN.

Certes les lois médicales de la nature existaient avant lui, mais muettes, et gardant au milieu du silence leur secret inconnu.

Bien des siècles avaient passé, des milliers de savants s'étaient succédés, mais nul n'avait su interpréter la loi de *similitude*.

HIPPOCRATE l'avait pressentie, PARACELSE l'avait aperçue, GALIEN lui-même semble avoir senti son souffle, mais nul avant HAHNEMANN ne l'avait haussée à la hauteur de doctrine certaine, une et immuable.

* * *

Si nos regards se tournent vers le monde savant, que voyons-nous ? Après avoir longtemps dédaigné l'homœopathie, les sciences les plus superbes commencent à lui rendre hommage.

Similitude, action du remède infinitésimal, les deux grandes soi-disant hérésies de HAHNEMANN, ne sont plus contestées, que dis-je ? sont prouvées tous les jours par des expériences scientifiques nouvelles !!

La vérité offre deux grands criteriums : l'*universalité* et l'*unité*. A ce compte l'homœopathie doit être la vérité, car nous la voyons représentée partout, défendue partout, mais partout aussi pratiquée d'une manière uniforme.

* * *

Messieurs ! Rien n'est plus précieux à l'homme que la mémoire des grandes âmes.

Vivantes, elles exerçaient une influence puissante qui entraînait vers le bien tous ceux qui les entouraient.

Mortes, ou du moins disparues, elles inspirent encore; on voit leur action se perpétuer, s'agrandir et leur souvenir devient éternel comme leurs bienfaits.

Ainsi en est-il de HAHNEMANN ! Ainsi de HAHNEMANN il en sera toujours !

Buvons, Messieurs, à cet avenir glorieux et certain, buvons à la gloire immortelle de notre Maître vénéré !...

* * *

Toast de M. le docteur DEWÉE.

MESSIEURS,

Il y a quinze jours au banquet de la Société Française d'Homœopathie donné à l'occasion du 159^e anniversaire du Maître, j'avais pensé faire une sorte de compte-rendu de l'œuvre accomplie par le petit groupe d'homœopathes qui constituent le Cercle Homœopathique des Flandres; un excès de modestie de la part de notre secrétaire, a seul pu me décider à y renoncer car j'avais surtout en vue de leur prouver ce qu'on peut faire avec de la volonté, et de l'enthousiasme; cette volonté et cet enthousiasme n'existaient-ils que chez un seul homme qui les mette en pratique. Or, Messieurs, nous avons parmi nous cet homme, nous avons la bonne fortune de posséder un vrai chef d'orchestre et dut sa modestie en souffrir, je lui dirai ici ce que je n'ai pu lui dire à Paris, car, dit le proverbe, ce qu'on a dans le cœur on l'a sur les lèvres.

L'année dernière, au banquet mémorable qui a clôturé nos réunions du conseil homœopathique international on a à peine osé prononcer son nom dans la crainte de voir éclater la douleur qu'engendrait une blessure encore toute récente. C'est cette injustice

apparente et voulue que je veux réparer aujourd'hui en vous demandant d'acclamer le nom de notre sympathique secrétaire SAM. VAN DEN BERGHE.

Pour apprécier l'œuvre accomplie par lui, rappelez-vous Messieurs, l'époque déjà lointaine où notre journal, fondé sur l'initiative du D^r MERSCH et laissé par lui en des mains inexpérimentées ou indifférentes paraissait avec des semaines et des mois de retard et où sa gestion financière se soldait régulièrement par un joli déficit....., époque de tâtonnements, début de toute entreprise, me direz-vous. Je veux bien en convenir mais comparez ce qu'est notre journal à l'heure qu'il est et vous direz avec moi qu'il a été administré et géré par un homme capable et habile. Car actuellement, disons-le avec fierté, le Journal Belge d'Homœopathie peut rivaliser avec les meilleurs périodiques de l'étranger. A Paris, récemment encore, NEBEL et des confrères français ne me cachèrent pas leur admiration pour cette publication si scientifique et si complète.

Vous parlerai-je du Cercle Homœopathique des Flandres où notre chef d'orchestre a pu arriver à l'harmonie et l'union de tous les homœopathes belges. Ah oui, l'union, cette chose si précieuse surtout pour nous et qu'il a si éloquemment défendue dans son toast à Paris. Encore enfant il a entendu les échos du Cercle Homœopathique des Flandres tout comme ses enfants l'entendent aujourd'hui; rien d'étonnant que ce gantois, enthousiaste comme ses concitoyens, des choses qui leur sont chères, ait communiqué son enthousiasme à ses amis et ait pu faire ce miracle auquel nous avons assisté l'année dernière : un congrès d'Homœopathie.

Oui, Messieurs, nous avons vu un congrès d'Homœopathie réunir à Gand près de 70 adhérents, malgré l'abstention de la majeure partie des hommes de langue française; nous avons vu ici surgir par la baguette magique de SAM. VAN DEN BERGHE des fantômes dont on soupçonnait l'existence mais qui ne nous étaient jamais apparus comme des réalités; nous avons vu sinon la présence, du moins l'adhésion de la totalité des homœopathes belges, c'était l'union tant prêchée par notre ami.

Voilà, Messieurs, ce que j'aurais voulu dire à nos confrères français; l'exemple de notre petit cercle aurait pu leur servir de modèle pour éviter les discussions qui malheureusement déchirent nos confrères d'outre Quevy.

Je serais cependant ingrat si je n'associais pas à ce labeur, à ce dévouement, sa charmante épouse, cette âme de l'homœopathie qui par ses encouragements dans les moments de défaillance a pu sou-

tenir les efforts de son mari et qui, mettant elle-même la main à la pâte, a payé son juste tribut à la réussite de notre Congrès.

A vous deux, mon cher SAM. VAN DEN BERGHE, nos remerciements et nos chaleureuses sympathies.

* * *

Toast de M. le docteur SAM. VAN DEN BERGHE.

MESSIEURS,

L'empressement que vous avez mis à répondre à notre appel témoigne du prix que vous attachez à nos réunions. Au nom du Comité organisateur, je vous adresse nos plus cordiaux remerciements.

Je suis sur d'être l'interprète de vos sentiments à tous en adressant tout spécialement nos sincères remerciements à notre toujours vaillant Président d'honneur, Monsieur le Docteur EUGÈNE DE KEGHEL. Le 18 mars dernier eut lieu à Utrecht l'inauguration officielle du premier hôpital homœopathique en Hollande. J'eus le bonheur d'y assister et cette journée restera pour moi inoubliable. Malgré son grand âge, notre vénérable confrère a tenu à m'y accompagner. C'est lui qui fut notre porte-parole et qui exprima à nos confrères hollandais, avec un enthousiasme juvénile, nos plus chaleureuses félicitations.

Mais je tiens par dessus tout à vous proposer de vider vos verres en l'honneur de notre distingué Président, Monsieur le Docteur DE COOMAN. Je n'ai nul besoin de vous exposer ni ses mérites ni son prosélytisme infatigable, ils sont connus depuis longtemps de tous ceux qui ont entendu sa parole si éloquente et si persuasive. L'an dernier, lors des assises de l'International Homœopathic Council, des confrères de toutes nationalités ont admiré la façon dont il s'est acquitté de ses fonctions. Je ne suffirais d'ailleurs pas à la tâche et ne saurais que blesser sa modestie.

Puisse Monsieur le Docteur DE COOMAN, pour le plus grand bien du Cercle Médical Homœopathique des Flandres, pendant de longues années encore, rester notre Président.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

Quelques difficultés dans l'application de la Matière médicale,
par le Dr DIENST.

1° Inattention ou négligence dans l'étude des pathogénésies des médicaments. L'ignorance de l'action des médicaments sur l'homme sain est souvent une cause d'erreur dans l'application du remède. 2° Cette même inattention et cette négligence donnent lieu à une fausse conception de symptômes similaires de la maladie susceptibles de guérison. Celui qui ignore que *Phos. ac.* présente « une violente céphalalgie occipitale alternant par un temps froid avec une diarrhée », ne saura pas guérir ce symptôme, cette modalité s'il la rencontre chez le patient. 3° Le mélange ou l'association de plusieurs remèdes. 4° Une connaissance défectueuse de la curabilité ou de l'incurabilité d'une maladie. On ne peut pas vouloir d'un médicament ce qu'il est incapable d'opérer. 5° L'homœopathe doit savoir approprier la puissance du remède à l'état du patient. S'il ne connaît pas l'importance du choix de la puissance il risque de perdre la foi dans la matière médicale et de tomber dans le plus grossier empirisme. 6° La répétition du remède alors que ce remède est encore en puissance d'action devient souvent fatale. L'auteur ne désire pas pour le moment développer cette opinion ; il reconnaît qu'elle est controversée. 7° Changer de puissance alors que la puissance administrée n'a pas épuisé son action, c'est là un procédé capable de gâter un traitement. Pour choisir le moment de changer de puissance au milieu d'un traitement, il importe de posséder une connaissance approfondie de la matière médicale. En changeant à tort et à travers de médicament et de puissance, on risque d'avoir besoin de semaines et de mois rien que pour corriger les erreurs commises, pour rétablir l'ordre là où l'on a suscité du désordre. 8° Le changement de remède pour quelque point de détail ou pour quelque caractéristique de peu d'importance a conduit bien des médecins sur le bord de la ruine médicale. Il importe avant tout d'embrasser l'ensemble des symptômes. Lorsque le patient est dans la période de convalescence, n'allez pas changer de remède pour quelque symptôme de considération secondaire au risque de porter du trouble dans la marche vers la guérison. (*North Amer. J. of Hom.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

B. -- THERAPEUTIQUE.

Une céphalalgie, ne cédant pas devant *Bell.*, disparut sous l'influence de *Gymnocladia* donné sur l'indication de « langue chargée d'un enduit bleu-pâle ». (*Hom. World.*)

Dr EUG. DE KEGHEL.

Hydrastis Canadensis, d'après le Dr HUMPHREY, guérit la constipation lorsque la langue a l'aspect spécial à ce remède et que l'intestin est paresseux (non pas l'intestin sec comme c'est le cas pour *Bryon.*). La sensation de devoir aller à selle, qui est une caractéristique de *Nux.* n'existe pas ici; il s'agit simplement d'une évacuation tardive. (*The Journal of American Institute of Homœopathy*, mars 1914).

Le Dr ROYAL déclare ne pas connaître de meilleur remède qu'*Hydrastis* dans l'anémie, lorsque toutes les indications du remède sont présentes. Il a démontré maintes fois que, dans ces conditions, l'usage d'*Hydrastis* augmente le nombre des globules du sang. (*Idem*).

Le Dr MACKENZIE s'est servi de *Nux v.* dans trois cas de turgescence vasomotrice de la muqueuse nasale. Pour le premier cas, il a prescrit le remède à la 2^x, pour le second, en teinture et pour le 3^e, à la 3^x. Les résultats ont été chaque fois excellents. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, mars 1914).

Dr MERSCH.

C. — CLINIQUE.

Le Prurit du grain ou de la paille dénommé *Acarodermatites urticaroides* est causé par une mite connue sous le nom de *Pediculoides ventricosus* qui a son siège dans le grain.

Les lésions sont inflammatoires, du type urticaire, généralement surmontées d'une ou de plusieurs petites vésicules. Leurs sièges de prédilection sont : la poitrine, le ventre et le dos. Le patient relate habituellement le fait d'avoir couché sur un nouveau matelas de paille. La démangeaison est intense et constante. Le *Pediculoides ventricosus* vit presque superficiellement sur la peau; il ne se fraie pas de terrier comme l'*Acarus* de la gale. Sous l'influence du grattage peuvent se former des points d'hémorragie. Les mains et les pieds restent généralement indemnes. Laissée sans traitement l'affection peut persister un mois ou deux. Le prurit est constant; dans l'urticaire il va et vient et dans la gale il se déclare surtout la nuit.

Le traitement consiste dans des lotions fréquentes à l'eau savonnée et dans des frictions au moyen d'une brosse à main. Un onguent à deux % de soufre peut être employé. Le linge infecté sera soumis à l'ébullition et le matelas de paille, à la fumigation avec la formaldehyde. Contre la persistance du prurit après la disparition des lésions on emploiera une lotion émolliente ou un onguent.

Comme adjuvants du traitement externe pourront être administrés à l'intérieur : *Ant. crud.* 1 x à 12 x, *Apis mellifica* 3 x, 12 x à 30 x, *Ars.* 3 x à 12 x ou *Rhus toxic.* 6 x, 12 x à 30 x d'après les symptômes. (*The North Am. J. of Hom.*)

D^r EUG. DE KEGHEL.

Quelques remèdes du pharynx et du larynx. — *Spigella* convient lorsqu'il y a des mucosités provenant principalement de l'arrière nez, ainsi que des piliers. L'écoulement postnasal est aggravé la nuit et en se couchant ; les mucosités descendent lentement mais presque continuellement dans le larynx.

Le **Protoiodure de mercure** est indiqué lorsque l'inflammation commence par l'amygdale droite et le **biiodure de mercure** quand elle commence par l'amygdale gauche. Mais le D^r BEEDE prescrit le *protoiodure de mercure* lorsque l'amygdale n'est atteinte que dans sa partie superficielle, comme dans l'amygdalite superficielle et l'amygdalite lacunaire. Lorsque ce sont les tissus profonds qui sont atteints, comme dans l'amygdalite ou la périamygdalite parenchymateuse, il donne le *biiodure*. Ce dernier remède, administré fréquemment, fera souvent avorter une périamygdalite.

Nitri. acid. est fréquemment indiqué dans la toux persistante et spasmodique. La toux commence par un picotement ou un chatouillement dans le larynx, aggravé la nuit en se couchant. La toux est également aggravée lorsque le malade s'étend pendant la journée. Expectoration purulente.

Lycopodium. Les ouvrages ne donnent comme indication de ce remède dans la laryngite tuberculeuse, que les symptômes suivants : respiration courte, toux, expectoration de mucus épais et jaune, ulcération des amygdales. On n'y renseigne rien concernant l'ulcération des cordes vocales ou des tissus avoisinants. *Lyc.* est cependant un des meilleurs remèdes à administrer dans le traitement de la laryngite tuberculeuse et spécialement lorsque l'ulcération commence.

Ferrum phosphoricum convient spécialement aux chanteurs. A la 2^e x ce remède soulage rapidement les accès de laryngite subaiguë avec inflammation et rougeur des piliers. Le D^r HENRY C. HOUGHTON, affirme que si un chanteur, atteint de raucité tenait un comprimé dans la bouche, pendant quelques minutes, au moment de faire un effort inaccoutumé, il pourrait maîtriser sa voix dans toute son étendue. Après les opérations du nez et de la gorge, ce remède est utile également, pour arrêter les hémorragies et soulager les douleurs.

Causticum. Après une laryngite aiguë ou subaiguë traitée par ce remède, il reste souvent une certaine raucité due à l'imperfection du contact des extrémités libres des cordes vocales, que l'on désigne souvent sous le nom de paralysie des muscles extenseurs. *Oxal. ac.* 2 x ou 3 x complète généralement la cure.

Gelsemium est très indiqué dans les premiers stades de la rhinite, se manifestant au début de la grippe. Il convient également dans les symptômes postopératoires de résection nasale.

Bar. c. est très efficace dans les cas où les organes de la voix ont été fatigués au point qu'ils ne résistent plus aux influences climatériques. Ce remède doit être employé au début de l'accès. Une sensation de picotement et de brûlure affectant les amygdales, le pharynx ou le larynx, caractérise ce remède. Il agit régulièrement sur les malades qui présentent ce symptôme. (*Journal of Ophthalmology, Otolology & Laryngology, mars, 1914.*)

Dr MERSCH

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, février, mars. — *Het Homœopathisch Maandblad*, février, mars. — *The Homœopathic World*, mars, avril. — *L'Homœopathie française*, janvier, février. — *The Homœopathic Envoy*, février, mars. — *The Journal of the American Institute of Homœopathy*, janvier, février, mars 1914. — *The Medical Century*, janvier, février, mars. — *The Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, février, mars 1914. — *The Homœopathician*, janvier. — *Annaes de Medecina homœopathica du Brésil*, mars 1913, août 1913. — *Revista de homeopatia pratica de Barcelona*, janvier 1914. — *Rivista omiopatica e l'omiopatia in Italia*, mai, juin 1913. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, janvier, février 1914. — *La Revue homœopathique française*, janvier, février 1914.

The North American Journal of Homœopathy.

— *Février.*

Le traitement homœopathique de la Fièvre typhoïde, par le Dr HUTCHINSON.

Le traitement homœopathique de la fièvre typhoïde a fait ses preuves. Il est et restera tel que l'a établi HAHNEMANN. Les statistiques montrent la supériorité de ce traitement. L'homœopathe peut se passer de cultures bactériennes et d'injections hypodermiques; il n'aura pas recours aux bains froids. Il n'a qu'à tenir compte des symptômes offerts par son malade. Un choix de médicament basé sur une stricte spécialisation lui suffira parfois pour faire avorter la maladie comme aussi pour obtenir la guérison. L'auteur cite un cas où *Acon.* 200, médicament qui n'est pas classé parmi les remèdes antityphiques, arrêta le développement de la maladie. Dans le règlement de la diète il convient de consulter le goût et le désir du patient.

Comment enseigner la matière médicale? par le Dr VAN DEN BURG.

Les lectures faites devant des étudiants ne leur profitent pas autant que la pratique de prescriptions sous l'œil du clinicien avec l'aide de répertoires. Des ouvrages devraient être à la disposition de chaque élève dans les cliniques tout comme les élèves disposent de microscopes dans les laboratoires.

Dr EUG. DE KEGHEL.

Annaes de Medictna homœopathica du Brésil.

— *Mars 1913.*

Anaphylaxie et dynamisme, par le Dr AULETTA.

L'anaphylaxie est une susceptibilité de l'organisme à des substances qui lui sont étrangères. L'auteur cite un grand nombre d'exemples d'ana-

phylaxie : La tuberculine n'agit pas sur l'homme sain, mais possède une action marquée sur le tuberculeux même lorsqu'elle est administrée à doses infinitésimales. Certains individus sont très sensibles au pollen des graminées (Fièvre des foin).

Le sang et le sérum d'un animal sont toxiques lorsqu'ils sont injectés chez des animaux d'espèces différentes.

L'auteur fait ressortir ensuite les relations étroites qui existent entre l'anaphylaxie d'une part, et le dynamisme vital et médicamenteux d'autre part. Il en conclut que chaque nouvelle découverte vient confirmer les préceptes d'HAHNEMANN.

Traitement homœopathique de l'Anthrax. Discussion intéressante à l'*Institut homœopathique du Brésil*.

Le Dr LICINIO CARDOSO préconise dans l'Anthrax *Cyrtopodium* intus et extra. Il a parfois recours au bistouri en même temps. Il a remarqué que ce médicament diminuait sensiblement la douleur et éliminait rapidement les tissus nécrosés.

Le Dr DIAZ DE LA CRUZ recommande *Anthracinum*. Comme l'arsenic, ce médicament contient dans sa pathogénésie, le sentiment d'ardeur et les tâches rosées sur le trajet des vaisseaux lymphatiques.

Le Dr GOMES pense qu'*Anthracinum* est mieux indiqué dans la pustule maligne que dans l'anthrax, quoique les symptômes soient les mêmes. Les lésions anatomiques de l'anthrax dépassent rarement le derme, tandis que celles de la pustule maligne ont leur siège dans le tissu sous-cutané comme *Anthracinum*.

Le Dr AULETTA cite un cas d'anthrax où n'ayant obtenu aucun résultat des médicaments ordinaires, tels que : *Bellad.*, *Mercur.*, *Hepar sulph.*, *Silica*, *Fluoris acid.*, il prescrivit *Pyrogenium* 30. Sous l'influence de ce médicament, la guérison fut rapide.

Le Dr RODOVAL DE FREITAS dit qu'il ne faut jamais employer *Cyrtopodium* dans les cas où la plaie est en voie de cicatrisation. Il n'a recours au bistouri que lorsque le processus menace d'envahir le tissu cellulaire et de former des collections purulentes.

— Août 1913.

Allopathie et Homœopathie.

Sous ce titre, les *Annaes de Medicina homœopathica* publient deux conférences intéressantes du Dr SATURNINO CARDOSO en réponse aux critiques formulées par le Dr SOUZA, professeur de thérapeutique allopathique.

Revista de homeopatia pratica de Barcelone.

— Janvier 1914.

Ce nouveau journal est une fusion de la *Revista homeopatica* et de la *Homeopatia pratica de Barcelone*; il devient l'organe attitré de l'*Académie médico-homœopathique* de Barcelone.

Son premier numéro contient :

1^o Indications et contre-indications des vaccins.

Cet article n'étant pas achevé, nous en publierons ultérieurement l'analyse.

2^o Matière médicale des Nosodes.

C'est la traduction espagnole de l'ouvrage du Dr ALLEN. Les deux premières pathogénésies publiées sont celles de l'*Adrénaline* et d'*Ambra grisea*.

Rivista omiopatica e l'omiotapia in Italia.

— Mai-juin 1913.

Appendicite, par le Dr PEIRO.

L'auteur expose d'abord les symptômes caractéristiques de l'appendicite.

Comme médicaments il préconise *Bellad.* et *Mercur. sol.* dans la forme aiguë avec vomissements et douleurs; puis *Arnica* et *Chelidon*. On peut recourir également à *Dioscorea*, *Cuprum* et *Chamomilla* lorsque les indications de ces médicaments existent. Dans les cas chroniques : *Sulphur*, *Pulsat.* et *Silicea*.

Dr LAMBREGHTS.

Medical Century.

— Janvier 1914.

La fièvre typhoïde, par le Dr PETRIE HOYLE.

L'auteur publie plusieurs tableaux comparatifs des remèdes indiqués dans les différents stades de la fièvre typhoïde; c'est un travail de grande utilité que nous souhaiterions voir réalisé pour toutes les maladies. Il nous serait agréable de reproduire ici les tableaux en question, mais le format de notre journal ne s'y prête pas.

— Février 1914.

Lichen orlé. Ses manifestations et son traitement. Description des remèdes indiqués dans cette affection. Le sujet est traité avec minutie et avec beaucoup de clarté.

The Journal of the American Institute of Homœopathy.

— Mars 1914.

Hydrastis Canadensis, par le Dr H. F. BIGGAR.

Très bon article au sujet de l'emploi de ce remède en thérapeutique homœopathique, suivi d'une discussion des plus intéressantes.

Dr MERSCH.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— Avril 1913.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Le cancer de l'estomac. Le traitement du cancer comporte des indications multiples. D'après NÆBEL il faut envisager, en première ligne, les remèdes isopathiques, spécifiques, le *micrococcin* de DOYEN, l'*antimeristem* de SCHMIDT, puis la *tuberculine* et les remèdes constitutionnels de la série psorique.

Quand il y a basedowisme fruste *Arsen. iod.* ou *Ars. polysulfidicum* ou *Realgar*. Les remèdes homœopathiques les plus importants sont *Carbo anim.*, *Carbo veget.*, *Carborundum*, *Graphites*, *Lachesis*, *Kali bichrom.*, *Radium*, *Thorium*, *Silicea*, *Petrol*.

D'autres remèdes peuvent agir comme canalisateurs, NÆBEL cite *Carduus marianus*, *Ceanothus*, *Condurango*, *Hydrastis*, *Helonias dioica*, *Taraxacum*, *Scroph.*, *Solidago*, *Conium*, le *plasma de Quinton*.

Action psychique des médicaments par le Dr KRUGER. Relation clinique démontrant l'importance des symptômes psychiques pour le choix du remède.

Douleurs rhumatismales, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Relation de quatre cas dont deux guéris après échec du traitement allopathique.

Nicolas de Locques, médecin paraceltiste et l'Homœopathie, par le Dr LALANDE.

— Mai 1913.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Belladonna. Le Dr BAYLE donne la traduction des caractéristiques d'après NASH dans ses *Leaders in Homœopathic Therapeutics*, le Dr GALLAVARDIN la traduction de l'étude qu'en a fait KENT.

Un cas de cina, par le Dr BAYLE d'Annonay. Guérison par *Cina* 3, d'un cas caractérisé par un violent accès de délire avec fièvre de 40°, résistant à *Aconit* 6, à *Ferr. phosph.* 3, à des cachets antipyrétiques avec aspirine et quinine prescrits par un confrère appelé en raison de l'état réellement alarmant. *Cina* 3 fut donné en considération du début soudain et violent de la maladie, des alternatives très accusées d'amélioration et d'aggravation, du commémoratif antérieur de clignotement de la paupière gauche supérieure et de prurit anal, tous symptômes d'affection vermineuse.

Constipation, Douleurs du Cancer, Arnica, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Chez une femme de trente trois ans, opérée depuis six ans de fibrome utérin, existait depuis cette époque une constipation opiniâtre résistant à tout traitement. En raison de l'étiologie de cette constipation, traumatisme opératoire, *Arnica* 3 fut donné et amena la guérison en deux ou trois jours.

Dans un autre cas, une malade opérée du cancer du sein avec récurrence, tout attouchement prolongé nécessité par l'examen médical augmentait beaucoup les douleurs. Sous l'influence d'*Arnica* 3, non seulement les

les douleurs s'amendèrent rapidement dès le premier jour mais même sous l'influence de ce remède quelques ganglions diminuèrent de volume.

Quelques réflexions sur l'Ipeca, par le Dr JULES GALLAVARDIN.

L'auteur se propose dans son travail de passer en revue les différents organes qui peuvent être influencés par la racine d'*Ipeca* et commence par l'étude de l'action de l'*Ipeca* sur les voies digestives (usages empiriques, allopathiques et homœopathiques).

— Juin 1913.

Société régionale d'Homœopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse Romande.

Lachesis trichonocephalus, par le Dr BAYLE. Caractéristiques d'après NASH.

Cancer de l'estomac, par le Dr NEBEL.

Echinacea dans le diabète sucré, par le Dr COLLARD, d'Annonay.

Cas cliniques, par le Dr CHARLES CASTELLAN, de Toulon.

Le premier cas, uréthrite catarrhale avec douleurs rhumatismales guéri par *Nux vom.* 12 et *Calc. carb.* 12, le second un cas de toux continuelle, surtout nocturne, guéri par *Rhus tox.* 12.

Quelques réflexions sur l'Ipeca, par le Dr JULES GALLAVARDIN (suite).

— Juillet 1913.

Cancer de l'estomac (suite et fin), par le Dr NEBEL de Lausanne.

Les remèdes que le Dr NEBEL a trouvé les plus recommandables dans le traitement du cancer de l'estomac, sont par ordre alphabétique : *Arsenicum album*, *Arsenicum iodatum*, *Arsenicum polysulfidicum*, *Antimeristem*, *Argentum nitric.*, *Carbo anim.*, *Carbo veg.*, *Carborundum*, *Carcinomin C. T.*, *Carcinomin C. T. S.*, *Graphites*, *Lachesis*, *Lycopodium*, *Mesothorium*, *Micrococcin Doyen*, *Petroleum*, *Radiothorium*, *Radium bromatum*, *Sepia*, *Serum anticancerosum*, *Silicea*, *Thuya*.

Comme remèdes canalisateurs ou de drainage il signale *Angelica archangelica*, *Carduus marianus*, *Chelidonium*, *Condurango*, *Conium*, *Erythraea centaureum*, *Helonias*, *Hydrastis*, *Kreosot.*, *Ledum*, *Ornithogalum*, *Peucedanum osthutium*, *Ranunculus bulb.*, *Solidago virga aurea*, *Taraxacum*, *Veratrum*.

Organothérapie et dynamisation, par le Dr J. COSTE de Saint-Paul-sur-Ubaye.

Relation des bons effets obtenus par une trituration des reins et des capsules surrénales d'un chevreau, chez une malade présentant une crise d'oligurie survenue brusquement au deuxième jour de la période d'état d'une scarlatine normale.

Le Professeur Richet et son enseignement sur l'action des petites doses, par le Dr JULES GALLAVARDIN. (V. Miscellanées).

Quelques réflexions sur l'Ipeca, par le Dr JULES GALLAVARDIN (suite). Etude de l'*Ipeca* sur les voies respiratoires.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

Miscellanées

Le professeur Richet et son enseignement sur l'action des petites doses. — Chercher ce qui rapproche et non ce qui divise les deux écoles, allopathique et homœopathique, telle a toujours été, dans le camp homœopathique, la préoccupation d'une minorité de médecins qui, à l'avant-garde du progrès, employaient, pour guérir, des méthodes qui restaient incomprises par la majorité des praticiens. Et pourquoi restaient-elles incomprises? C'est qu'autrefois, la majorité de médecins, surtout ceux qui avaient la prétention d'être les plus scientifiques, voulaient toujours savoir par quel mécanisme intime la guérison pouvait survenir. Privés des moyens actuels d'investigation, il leur manquait ce bon sens de la finalité qui contentait les premiers homœopathes disant : « Je guéris par la loi des semblables à l'aide de petites doses, cela suffit à mon contentement et à celui du malade ».

Voilà pourquoi les pseudo-scientifiques, toujours occupés à ratiociner, manquaient le but. Mais depuis cent ans que l'homœopathie existe, les scientifiques vrais ont eu le temps de connaître bien des choses, d'observer, surtout dans ces dernières années, les phénomènes qui se passent dans la structure intime de nos tissus et de nos humeurs. Leurs constatations éclairent d'une singulière lumière les assertions faites cent ans auparavant par les homœopathes et apportent à ces assertions toute la valeur d'une démonstration logique dont les conclusions étaient connues avant les prémisses.

Ce sont les travaux des physiologistes qui ont apporté le plus d'arguments en faveur de la guérison homœopathique, et comme tout le monde admet que la physiologie est une des bases, ou mieux, la seule base de la thérapeutique, il se trouve que la science physiologique fournit journellement la preuve des faits affirmés par les homœopathes et la justification des idées interprétant ces faits.

A plusieurs reprises, nous avons parlé des travaux du Professeur CHARLES RICHEL, les faisant servir à la démonstration de la thèse homœopathique. Un travail récent de cet auteur apporte encore une série de preuves plus probantes concernant de multiples questions soulevées il y a plus de cent ans par HAHNEMANN dans son *Organon* (1810).

Analysons le travail du Pr. RICHEL : *La réaction leucocytaire* (*Presse Médicale*, 2 juillet 1913).

Le Pr. RICHEL définit la réaction leucocytaire : « La variation du nombre des globules blancs du sang selon certaines influences physiologiques ou pathologiques ».

Plusieurs causes peuvent modifier en plus ou en moins cette réaction leucocytaire, traumatisme, hémorrhagie, toxine, infection, alimentation même. C'est cette dernière cause que le Pr. RICHEL étudie plus spéciale-

ment. Il choisit pour cela d'abord le suc de viande crue; il constate : « la viande crue provoque une forte réaction leucocytaire, et la viande cuite n'en provoque pas »; « les albumines crues provoquent la leucocytose, tandis que les albuminoïdes cuits sont sans action ». — Il suppose que « si la viande crue provoque la réaction leucocytaire, c'est parce que certaines matières albuminoïdes solubles passent dans le sang sans avoir été transformées par les sucs digestifs. Elles sont absorbées, sans digestion préalable et constituent alors une substance hétérogène qui stimule les leucocytes. » « La puissante action thérapeutique du jus de viande crue, dit-il, que j'ai appelée la Zomothérapie, n'agit pas du tout par suralimentation... Si la zomothérapie agit efficacement, c'est parce qu'elle fait passer dans le sang des albumines hétérogènes. Elle agit comme une injection parentérale (injection faite hors du tube digestif), et non comme une alimentation spéciale, et de fait, certains individus, après injection de beaucoup de jus de viande, sont pris d'une sorte d'excitation, avec accroissement des forces et un demi état d'ébriété ».

Puisque le Pr. RICHET considère le suc de viande crue, non comme un aliment, mais plutôt comme un médicament provoquant la leucocytose, il a raison de signaler l'inconvénient des fortes doses. Cette *sorte d'excitation*, cet *accroissement des forces* qui doit être factice et transitoire, ce *demi-état d'ébriété* seraient plutôt des phénomènes toxiques qu'il faut avoir soin d'éviter, et cela en diminuant les doses, comme le faisaient HERMANN (1846) et CONAN (*Traité d'Homo-homœopathie*, 1888), pratiquant l'organothérapie bien avant BROWN-SÉQUARD.

La nécessité de diminuer les doses ingérées ou injectées ressort mieux encore des expériences du Pr. RICHET. Essayant d'obtenir la réaction leucocytaire après injection péritonéale, il constate qu'« il suffit d'injecter une très faible dose de liquide, toxique ou non, dans le péritoine, chez les chiens, pour observer, cinq heures après, une réaction leucocytaire extrêmement nette ». Une injection de sel de cuisine en solution isotonique stérilisée, une injection de jus de viande crue provoquant la réaction leucocytaire, et ce qu'il y a de curieux dans les expériences du Pr. RICHET, c'est sa conclusion : « On peut conclure que, dans une très large mesure, la réaction leucocytaire, après injection préalable de la solution isotonique de sel de cuisine est *indépendante* de la dose injectée. Si, au lieu d'injecter du sel de cuisine on injecte une solution de propeptone stérilisée, on retrouve aussi ce même phénomène d'une réaction leucocytaire presque indépendante de la dose ». Cela explique aussi l'efficacité de diverses dilutions guérissant les malades traités homœopathiquement.

Le Dr RICHET employait pour ces expériences des doses de plus en plus petites, diluant le jus de viande crue jusqu'au 1 : 100.000, ce qui correspond à la 5^{me} dilution décimale.

Variant ses expériences, le Pr. RICHET a observé l'immunité leucocytaire après injection péritonéale. « Trois semaines après, dit-il, en refaisant sur

les mêmes chiens une seconde injection du même liquide (Na Cl en solution isotonique), j'ai constaté ce fait paradoxal et imprévu de l'immunité; c'est-à-dire que les chiens qui avaient réagi énergiquement à la première injection ne réagissent pas à la seconde. Et l'expérience est tout à fait décisive, car on peut suivre méthodiquement le moment où elle disparaît ».

Le Pr. RICHET a reconnu que l'immunité s'établit au bout de deux semaines et qu'elle ne dure pas plus de deux mois. « Et pour provoquer cette immunité, dit-il, il a suffi de quantités prodigieusement faibles, tellement faibles que j'ai pendant longtemps hésité à y croire. Mais, en multipliant les expériences, j'ai dû me rendre à l'évidence, et reconnaître que 1 centimètre cube d'une solution isotonique de Na Cl. produit une forte réaction leucocytaire et une immunité consécutive. L'organisme du chien se souvient, pendant deux mois, du centimètre cube de solution isotonique qui a été injectée dans son péritoine. Peut-être les médecins trouveront-ils là matière à réflexion et essayeront-ils d'obtenir de grands effets avec de petites causes ».

Expérimentant avec des doses fortes, mais non mortelles, de crépitine (toxine végétale qu'il a extraite de *Hura crepitans*), le Pr. RICHET arrive à dire : « Mais le fait surprenant, c'est que, très longtemps après (du cent trente-sixième au cent soixante-quatrième jour), la leucocytose persiste. Douze chiens ayant subi une injection de crépitine ont, du 136^e au 164^e jour, présenté une leucocytose moyenne de 182, chiffre comme on voit, tout à fait différent de la normale qui est de 100. Voilà donc une preuve nouvelle, bien propre à nous assurer que la sensibilité des leucocytes est extraordinairement délicate, puisque six mois après l'injection d'une toxine, l'organisme en a gardé le souvenir ».

Sous l'influence des doses faibles, l'organisme réagit aussi d'une façon particulière. Laissons parler le Professeur RICHET : « Si l'on injecte dans les veines d'un chien 2 centimètres cubes d'une solution de crépitine très diluée (au dix-millième), on n'observe aucun phénomène immédiat ; mais, quarante-huit heures après, il se produit une réaction leucocytaire qui est hors de proportion avec l'infinité de la dose injectée... Avec les doses faibles de crépitine, on obtient un effet bien plus marqué et la réaction leucocytaire monte à 180. De nouveau, nous voyons la puissance énorme des doses faibles, puisque aussi bien il s'agit d'un centième de milligramme par kilo. Remarquons même que nous arrivons ainsi presque aux limites de divisibilité de la matière ». « Avec les doses fortes, l'effet leucocytaire dure longtemps ; avec les doses faibles, il disparaît vite. Au bout de 8 ou 10 jours, l'animal est revenu à sa formule hématique normale. Mais si on lui injecte à nouveau la crépitine, il est devenu immune, et la réaction ne se produit pas ».

Comme tout cela vérifie point par point l'enseignement de HAHNEMANN contenu dans l'*Organon*. Longue durée d'action d'un médicament, non seulement dans ses effets primitifs ou toxiques provoqués par une forte

dose, mais aussi dans ses effets secondaires ou réactifs dus à de faibles doses, et c'est cette réaction de l'organisme, plus durable encore, qui crée cette sorte d'immunité que l'on obtient mieux avec une petite dose qu'avec une forte dose. Tout cela est dans HAHNEMANN qui en avait tiré de multiples applications en thérapeutique générale. N'avait-il pas recommandé de petites doses de *Belladone* pour préserver ou immuniser contre la scarlatine ?

Le Professeur RICHER termine ainsi : « Encore que ces faits d'immunité générale ne s'appliquent qu'à un phénomène presque latent, qui ne se traduit que par un plus ou moins grand nombre de leucocytes, il me semble qu'en médecine, cette donnée nouvelle est d'une essentielle importance. Avec de petites doses, de très petites doses, on peut immuniser contre un symptôme et immuniser *généralement*, c'est-à-dire empêcher ce symptôme de se produire, quelle que soit la cause qui le provoque. Je ne sais si, pour les cellules nerveuses, on pourra retrouver la même immunisation générale que pour les leucocytes; mais, étant donnée la grande similitude fonctionnelle de toute cellule vivante, cela me semble assez probable. Le tout sera de trouver ce réactif qui, agissant sur la cellule nerveuse à faible dose, provoquera, au bout de plusieurs jours, une immunité générale qui pourra durer plusieurs semaines. Le problème est posé maintenant, et je laisse aux médecins le soin d'en déduire les conséquences ».

Oui ! le problème est posé aux médecins allopathes, mais il est résolu depuis longtemps pour les médecins homœopathes. Au Professeur RICHER disant : « J'ai voulu seulement indiquer qu'une voie nouvelle est ouverte, qui conduira certainement à des applications fécondes », l'on peut répondre que cette voie a été largement tracée par HAHNEMANN, qui a su tirer de sa méthode thérapeutique des applications multiples et fécondes. (*Le propagateur de l'Homœopathie*, Lyon, juillet 1913).

Dr JULES GALLAVARDIN.

Le Conseil homœopathique international tiendra ses prochaines assises à La Haye les 6, 7 et 8 août 1914.

Le 6 août, dans la matinée, réunion du conseil.

l'après-midi, id.

le soir de 9 à 11 h., réception officielle.

Le 7 août, dans la matinée, réunion du conseil.

l'après-midi, excursion et (selon toutes probabilités) réception officielle par la municipalité de Rotterdam.

le soir, réunion du conseil.

Le 8 août, dans la matinée, réunion du conseil.

l'après-midi, id.

le soir, Banquet offert par la Société homœopathique hollandaise.

Le 9 août, visite du nouvel hôpital homœopathique à Utrecht.

Le secrétaire de la Société homœopathique hollandaise, le docteur TUINZING, de Rotterdam, 26, Haringvliet, au nom de ses confrères, prie les délégués des divers pays de lui faire connaître au plus tôt leur nomination et leur intention d'assister aux réunions du conseil, afin de lui faciliter son travail d'organisation et de le mettre en mesure de leur communiquer tous changements éventuels au programme élaboré.

Le Dr J. N. VOORHOEVE, de La Haye, 27, Regentesselaan, se chargera des démarches nécessaires pour assurer tout confort pendant le séjour à La Haye; il suffira à cet effet de lui faire savoir le genre de logement désiré.

Nos confrères hollandais souhaitent vivement la participation du plus grand nombre possible d'homœopathes et espèrent que leur congrès, par son importance, aura une influence heureuse sur l'évolution de l'Homœopathie en Hollande.

Les délégués attitrés des divers pays ont seuls le droit de vote mais tous les médecins homœopathes sont invités à assister aux réunions et prendre part aux discussions.

Des questions importantes seront traitées et des projets de nature à élargir le champ d'action de l'Homœopathie, seront mis en avant.

L'enthousiasme de notre confrère TUINZING, très remarqué lors de la réunion du conseil à Gand en 1913, nous est un sûr garant du succès de la prochain session.

Lors de la séance trimestrielle d'avril 1914, le Cercle Médical Homœopathique des Flandres a désigné comme délégués au conseil les Drs DE COOMAN et SAM. VAN DEN BERGHE.

Journal Belge D'HOMŒOPATHIE

N° 3

MAI-JUIN 1914

Vol. 21

Sociétés

Cercle Médical Homœopathique des Flandres

SÉANCE DU 14 JUIN 1914

Président,
J. De Cooman.

Secrétaire,
Sam. Van den Berghe.

Sont présents : M. le D^r NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA de Rio de Janeiro, M. LANCIEN et M. BAUDRY de Paris, MM. les D^{rs} DE COOMAN, EUG. DE KEGHEL, DEWEE, DHAESE, DEWILDE, HOORENS, ISAAC, LAMBREGHTS, MERSCH, PIETERS, PLANQUART-BEST, GOD. PLANQUART, BONIF. SCHMITZ, E. TESSIER, CL. VAN DE MAELE, SAM. VANDEN BERGHE, M. MANS, médecin vétérinaire, et plusieurs confrères allopathes qui nous firent l'honneur d'assister à la séance.

Se font excuser : MM. les D^{rs} ARNULPHY de Paris, LAFOSSE, NYSENS, SCHEPENS, VAN LEEUW, WULIAERT et MM. ANCIAUX, BEKAERT, GORET et DWELSHAUVERS, père et fils.

La séance trimestrielle, qui devait se tenir en juillet, a eu lieu le 14 juin dernier de façon à pouvoir recevoir, avant son départ pour le Brésil, le docteur NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA, le

promoteur de la très intéressante conférence de M. ANDRÉ LANCIEN et de la communication de M. BAUDRY.

Notre distingué confrère brésilien, à la fois ingénieur, pendant trente ans professeur d'astronomie à l'école navale de guerre de Rio de Janeiro, contre-amiral de la marine brésilienne, ne prit son diplôme médical qu'au cours de sa carrière militaire afin de mieux connaître l'Homœopathie, en ce moment le but principal de ses aspirations. Comme MURE, le grand propagateur de l'Homœopathie au Brésil, il est animé du zèle des apôtres. Convaincu de la supériorité de notre doctrine, il s'occupe de faire des adeptes en montrant que l'évolution même de la science officielle constitue une preuve de l'excellence des principes de notre génial maître, SAMUEL HAHNEMANN.

* * *

Allocution de M. le docteur NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA.

MONSIEUR LE PRÉSIDENT,
MES CHERS CONFRÈRES,

Je vous remercie de l'hommage que vous venez de me faire et que j'accepte tant en mon nom personnel que comme représentant de « l'Instituto Hahnemanneano do Brazil ».

Je suis heureux de vous revoir une fois encore avant mon départ pour vous exprimer tous mes remerciements pour l'accueil si aimable que vous m'aviez déjà fait au mois d'Août dernier, lors de votre inoubliable congrès. C'est dans ces moments que je pris contact d'une façon plus intime avec votre groupement composé d'une élite de médecins où règnent l'union et l'harmonie la plus parfaite.

Il m'est particulièrement agréable de pouvoir vous présenter aujourd'hui M. ANDRÉ LANCIEN, dont les études sur les colloïdes ont contribué à établir et à démontrer scientifiquement les grandes vérités de la doctrine homœopathique.

M. ANDRÉ LANCIEN, actuellement Directeur du Laboratoire de Bio-physique de Paris, fondé déjà depuis cinq ans et inauguré par le professeur VON WASSERMANN de Berlin, est un savant français qui, quoique bien jeune encore, a déjà derrière lui tout un passé scientifique qui donne pour l'avenir les plus sérieuses garanties.

Hier encore du cadre du service sanitaire de la marine française où il a su se faire apprécier, il fut très jeune lauréat de l'Université et de la Société des Amis de l'Université de Bordeaux.

Diplômé ensuite des études supérieures des sciences physiques de la faculté des sciences de Poitiers, il fut également diplômé des études supérieures des sciences biologiques de la faculté de Nancy.

Au dernier congrès de médecine de Londres il fit une remarquable conférence sur l'action des métaux colloïdaux, conférence dont le souvenir est resté très vif dans l'esprit de ceux qui purent y assister.

La conférence qu'il veut bien faire aujourd'hui au milieu de vous sera le résumé de tous ses travaux antérieurs et vous permettra d'établir les relations profondes qui existent entre les colloïdes et nos préparations hahnemanniennes.

Il y a six semaines encore, je ne connaissais pas M. ANDRÉ LANCIEN; un concours de circonstances heureuses m'a permis de l'approcher, et je remercie tout particulièrement M. BAUDRY de m'avoir procuré le plaisir de faire sa connaissance, au cours d'un de ces entretiens dont j'ai gardé le meilleur souvenir, et où la collaboration de l'un et de l'autre s'affirmait généreusement pour le grand bien de l'homœopathie.

Pour la première fois il me fut donné de pouvoir contrôler dans nos dilutions la présence des colloïdes et à l'ultra-microscope, je pus les apercevoir, très nombreux même dans une millième dilution centésimale de Cuprum.

Grâce à une tactique savante, au moyen d'appareils ingénieux dont pour la plupart il est en même temps l'inventeur et le constructeur, il a pu réaliser l'homogénéité des solutions colloïdales et prouver combien cette qualité leur était nécessaire pour produire le maximum d'effets et donner des résultats irréprochables, car il a été établi que l'activité des solutions colloïdales était intimement liée à leur degré d'homogénéité.

On peut comparer les solutions colloïdales obtenues par le procédé LANCIEN à nos dilutions homœopathiques et il serait, je crois, avantageux de les prendre comme point de départ de ces mêmes dilutions, la solution colloïdale métallique ou métalloïdique pouvant alors être assimilée à une véritable teinture-mère.

Cette conférence établissant ainsi une série de faits scientifiques des plus intéressants, relevant aussi bien des méthodes homœopathiques qu'allopathiques, pourra servir de trait d'union entre les deux écoles et permettre aux distingués confrères qui les représentent et qui sont ici présents de mieux se connaître et de s'apprécier davantage.

Nous aurons ainsi jeté les premières bases d'une union des plus désirables, aussi bien au point de vue scientifique qu'au point de vue purement médical.

Les travaux de LEBON ont mis en relief toutes les questions intéressant la physique; tous nos savants contemporains tendent vers le même but et les doctrines nouvelles: « Théorie atomique de la matière, théorie électronique de l'électricité, théorie synétique de la chaleur, l'hypothèse de la structure électrotonique de l'atome, la théorie électro-magnétique de la lumière, ont servi pour établir l'hypothèse générale sur l'énergie et la fin de la matière, étayée encore par la découverte des phénomènes radio-actifs en accord avec les systèmes cosmogoniques les plus récents. Cette hypothèse générale mettait au premier plan les grands principes de l'énergétique, la matière pouvant être considérée comme une phase de l'énergie.

Par ses travaux, LANCIEU est le digne continuateur de tous ces distingués savants, il a poussé plus avant encore ses investigations, il a dépassé les ZSIGMONDY et les BRÉDIG, et a pu même par ses expériences personnelles affirmer l'existence irréfutable de solutions à grains amicroniques.

Aussi notre jeune confrère n'avait-il besoin de personne pour le présenter au milieu de vous; ses travaux antérieurs parlant pour lui bien mieux que je ne pourrais faire, puisque dès l'âge de 18 ans il présentait déjà son premier rapport à l'Académie des sciences. De plus, ayant été à même de l'apprécier, je puis vous dire que c'est également un véritable artiste qui aux qualités de l'esprit joint les qualités plus nobles du cœur.

Quant à Monsieur BAUDRY, vous le connaissez tous puisque déjà il a eu le plaisir de venir au milieu de vous pour vous présenter le résultat de ses travaux sur les préparations homœopathiques, auxquelles l'adjonction heureuse de la mécanique a pu donner une homogénéité et une précision inconnues jusqu'alors.

La collaboration active de LANCIEU et de BAUDRY ne peut qu'être profitable à l'homœopathie et nous devons nous en réjouir, car c'est en travaillant tous les jours davantage à montrer combien les données scientifiques modernes viennent appuyer les prévisions de notre grand Maître SAMUEL HAHNEMANN, que nous développerons de plus en plus les idées qui nous sont chères.

C'est pourquoi je me félicite doublement de me trouver aujourd'hui au milieu de vous, et je vous remercie du fond du cœur de l'honneur que vous voulez bien me faire, en même temps que j'apprécie hautement la cordialité de votre accueil.

* * *

Conférence de M. LANCIEN, de Paris.

Colloïdes et Homœopathie

CHER AMIRAL NELSON,

Merci de tout cœur de vos paroles affectueuses! Je vous connais depuis fort peu, mais déjà j'aperçois la syntonie de nos deux cœurs de marins! Tous deux, puissamment amoureux du flot et du vent, nous nous retrouvons encore dans un commun sentier, celui de l'Amitié et de la Vérité!

Vous êtes venu de bien loin pour unir les groupes européens d'homœopathes, et en disciple d'HAHNEMANN, vous réussissez merveilleusement. Que votre réussite, charmant apôtre, soit pleine, entière, et somptueuse!

MESSIEURS.

A vous aussi, merci d'être venus en aussi grand nombre, de tous les coins de la Belgique et même de France, à cette causerie. Je ne suis ni allopathe, ni homœopathe. Je travaille simplement, consciencieusement, et j'enregistre toujours. Je ne suis rien, mes appareils sont beaucoup! Je ne viens pas ici pour vous demander d'apprécier des hypothèses, vous énoncer des théories ou vous faire de l'histoire, mais vous montrer des faits précis : vos solutions sont animées, elles contiennent des colloïdes, surtout celles qui sont « dynamisées » Peut-être ce fait est-il pour vous intéressant. En tous cas, je suis heureux de venir vous le montrer, dans cette Belgique que j'aime profondément, à Gand, tout près de Bruges, où je viens souvent admirer les richesses gothiques, qui s'élèvent si délicatement vers le ciel....

* * *

Vous ne pouvez, à l'heure actuelle ouvrir un seul livre, parcourir une seule étude, sans assister au triomphe de la physico-chimie biologique. Ultraviolet, radioactivité, état colloïdal, tour à tour sont étudiés soigneusement, et leur action sur l'organisme sain et pathologique, y est soigneusement relatée, et dans tous les cas vous voyez que ces énergies diverses agissent à doses infinitésimales! Un peu d'ultraviolet ou de radioactivité, et vite, une radiodermite, un peu de colloïdes, et vite un abaissement de la température, un changement profond dans la composition sanguine. Je ne sais quel

professeur de Paris recommandait à ses malades de n'absorber leurs médicaments qu'après les avoir très dilués... Que faites-vous autre chose, vous autres homœopathes !... Vous allez même très loin, puisque vous partez souvent du métal simple, que vous donnez en dilution; malheureusement ce métal ne peut se dissoudre qu'après un certain nombre de triturations empiriques. Vous faites depuis longtemps de la chimiothérapie, de l'ionothérapie, il ne vous reste qu'à faire tout cela d'une façon rigoureusement scientifique, et je viens vous le proposer. Au lieu de triturer Platinum ou Aurum avec de la Lactose 1, 2 et 3 fois, et de diluer ensuite... dans de l'alcool à 70° additionné d'eau, je vous propose de prendre comme teinture mère, des colloïdes homogènes et de dynamiser leurs dilutions; vous aurez là, fait des *dynamoïdes* très actifs et intéressants à plus d'un point de vue !

Qu'est-ce donc qu'un colloïde, qu'est-ce donc qu'une pseudo-solution métallique ?

* * *

Depuis longtemps, GASSENDI, au XVII^e siècle, puis BROWN (1827) ont vu le mouvement des corps cellulaires, depuis longtemps aussi le prof. RAPHAËL DUBOIS de Lyon, en 1886, auquel je suis heureux d'envoyer d'ici un respectueux et affectueux hommage, a vu ce même mouvement, et chose curieuse, nous ne pouvons faire maintenant un pas dans la science colloïdale sans préciser avec l'ultramicroscope moderne les recherches de ce savant physiologiste faites avec le microscope ordinaire, polarisant ou non !

Après la découverte de l'ultramicroscope, l'étude systématique de la cellule, du sang, a été entreprise par RAPHAËL DUBOIS et ses élèves, RUSSO, puis par GASTOU et COMMANDON qui ont commencé l'enregistrement du mouvement cellulaire, puis par de nombreux travailleurs, et par nous même. Tour à tour le sang, le liquide céphalorachidien, la lymphe, le liquide amniotique, l'urine, ont été étudiés à notre laboratoire de biophysique par une foule cosmopolite de travailleurs ! Ah, nous n'avons pas publié, on nous le reproche tous les jours; à quoi bon publier en effet, la science dont nous nous occupons est si neuve ! et se bouleverse si profondément tous les jours !... Chaque semaine on assiste à des choses curieuses et contradictoires ! Tel auteur qui adorait il y a un an telle ou telle chose, le brûle définitivement, pour des raisons personnelles ou commerciales !... C'est triste, mais c'est ainsi !...

Dans tous les liquides organiques, vus à l'ultramicroscope, nous

apercevons des grains animés de mouvements browniens, duboisien, particuliers! Ces grains, peut-être sont jetés au milieu du fluide excipient au hasard, mais, l'enregistrement cinématographique de leur mouvement et la mesure de leur diamètre, prouvent qu'ils se meuvent avec une certaine harmonie, et que souvent ils ont des diamètres à peu près identiques, et qu'aussi dans des cas de bactériohémie, ce rythme particulier, cette harmonie est rompue, par suite de la tension différente de certains gaz du sang et d'une foule de variables de la fonction *vie*. Le rythme normal, est devenu pathologique, et si à ce moment nous injectons à l'organisme un rythme compensateur, nous paraissions rétablir l'harmonie du liquide biologique. Il y a deux ans que, dans mon laboratoire, j'émettais cette hypothèse que diverses expériences semblent vérifier devant MM. les prof. BAR et RENON, et leurs élèves. Depuis, je l'ai soutenue au Congrès des médecins à Londres (12 août 1913) où je faisais une conférence à l'Impérial Collège avec M. GASTOU, et je la soutiens toujours.

Or, pour apporter le rythme compensateur à l'organisme malade nous devons songer à des liquides constitués comme lui, c'est-à-dire à des liquides colloïdaux. Depuis longtemps vous l'avez bien deviné, puisque vous donnez à l'organisme malade des serums, des tuberculines, des solutions métalliques. Vous avez évité un gros défaut actuel de la thérapeutique, celui de ne voir le bon médicament que dans les corps les plus complexes de la chimie organique, chimie dans laquelle les réactions sont loin d'être mathématiques et de réussir toujours... Vous avez donné Plumbum, Aurum, Platinum, c'est à dire des corps simples, des ions en somme, et vous les avez dilués pour qu'ils soient plus actifs... Sans doute on vous accuse de ne donner que de l'eau à vos malades, on a accusé aussi certaines spécialités de n'être qu'amicroniques!... qu'importe, n'est-ce pas, les résultats existent et ils sont légion!...

Comment alors préparer ces colloïdes métalliques? Très simplement. Mélangez lentement deux réactifs très dilués qui doivent donner un précipité, et vous obtenez ce précipité à l'état colloïdal, réduisez un halogène très dilué métallique, par l'anhydride sulfureux, ou par un sel dilué ou par des sels organiques réducteurs, et vous avez bientôt le métal à l'état colloïdal!... Et ce, pour la méthode chimique.

Faites maintenant jaillir un arc électrique entre deux électrodes métalliques en intercalant ou non sur le trajet des fils des capacités, et vous verrez se diviser et se pseudo-solubiliser les électrodes; mettez du Soufre, du Sélénium ou du Tellure sur une électrode métal-

lique, dissolvez cette plaque dans l'eau par l'électrolyse, et vous aurez fait des colloïdes électriques ou électrolytiques.

Ensuite faisons le cinématogramme des colloïdes obtenus, cherchons la vitesse des grains de manière à apprécier leur diamètre, et injectons-les dans l'organisme, que voyons nous?

a) Ce sont des solutions hétérogènes à un grand nombre de familles de grains.

b) Ce sont des solutions peu stables et nécessitant la mise à part de l'isotonisant pour l'injection, sous peine de précipitation partielle ou totale du colloïde.

c) Injectées dans l'organisme, elles donnent hyperthermie et hypoleucocytose immédiates, consécutives à l'injection cédant ensuite il est vrai à une hypothermie et hyperleucocytose. Il est, vous l'avouerez, très désagréable à un malade qui a déjà 41° d'injecter une de ces solutions qui peuvent lui donner 42°. Le Prof. ACHARD, le Prof. RENON et bien d'autres ont étudié la différence existant entre ces solutions et les suivantes, et ont largement contrôlé mes essais de laboratoire.

La solution homogène est simple à faire... en théorie du moins. Prenez la solution électrique et pulvérisez à nouveau ses grains, vous obtiendrez des solutions qui à l'ultramicroscope, donnent *très peu de grains*, qui ne précipitent pas par les électrolytes, qui supportent le plus souvent sans décomposition l'autoclave à 120° et qui, injectées ne donnent qu'une forte hypothermie et forte hyperleucocytose sans hyperthermie ni hypoleucocytose préalables. J'ai donné mes procédés de fabrication, et ces solutions sont répandues sous le nom de Lantol (rhodium B), Seleniol (Sélénium A), Hydrargyrion, Aurion, et tous les autres métaux ou métalloïdes suivis du mot ION. Ce ne sont pas des métaux simples, purs, mais des « *mixtes* » de *métaux* qui donnent des milliers de résultats intéressants chaque année.

Tous les excipients, eau, alcool, huile etc., sont bons pour obtenir ces pseudo-solutions. Si on les évapore dans le vide à sec, très lentement, et à basse température, de façon à éviter la floculation, on obtient une poudre qui se redissout dans l'eau à l'état colloïdal. Il peut donc exister des *colloïdes secs* comme je vais vous le montrer expérimentalement tout à l'heure avec ce nouvel ultramicroscope de quartz, que j'ai apporté et qui a fait depuis les quelques semaines que je le possède les délices de tout Paris médical et scientifique, et de nombreux auteurs très connus de l'étranger.

Les colloïdes liquides ne sont pas tous de la même couleur, la couleur change avec l'excipient, le mode d'obtention, l'homogénéité,

quelquefois ils changent de teinte du matin au soir comme certains arsenics. La grosseur des grains obtenus par ma méthode est de 6 à 9 μ . et l'homogénéité est excellente ainsi que vient de le prouver récemment encore, une analyse du Laboratoire municipal de Paris. La surface développée active de ces colloïdes est considérable....

Ils ne sont pas toxiques, et se localisent surtout dans le foie, comme vont vous le prouver les plaques autochromes et les spectres en noir et en couleur que je vais vous projeter tout à l'heure, ils s'éliminent par les urines et les voies respiratoires, peu par les fèces.

Ils ne semblent pas agir sur la pression, et l'électrocardiogramme n'est modifié que si la solution est hétérogène. Les fermentations sont retardées d'autant plus que l'homogénéité de la pseudo-solution est plus grande (Prof. RENON); la température est abaissée immédiatement après l'injection dans le cas de solution homogène et là vous me permettrez de m'arrêter un peu. Vous connaissez les beaux travaux de RAPHAËL DUBOIS, sur l'importance de l'augmentation de Co^2 dans la léthargie des marmottes. J'ai alors, sur la proposition de ce maître, mesuré la tension de Co^2 du sang dans des maladies expérimentales, cette tension augmente très souvent, et diminue après l'injection colloïdale. Ce serait peut-être là un des mécanismes de l'action des colloïdes, il y en a bien d'autres et l'*Ion* ?...

Sur la sécrétion gastrique le colloïde Sélénium a une action intéressante, celle de faire disparaître momentanément l'acide chlorhydrique libre du suc gastrique, fait vérifié par des auteurs américains.

L'autolyse des tissus est augmentée par le Soufre, le Sélénium, le Cuivre, dans des proportions très respectables, c'est pour cela que certaines cancéreux injectés de Sélénium, ou de Cuivre, voire même de Soufre, assistent très vivement à la fonte de leurs adénopathies... faits également vérifiés.

Les corps xanthiques augmentent dans l'urine des patients injectés, les déchets phénoliques et l'Urobiline baissent très sensiblement. Permettez-moi de vous faire remarquer que les corps xanthiques et les leucocytes augmentent en même temps, d'autant plus vite que la solution est homogène!...

L'action sur le glycogène du foie est intéressant. Le Sélénium vide le foie de son glycogène : fait vérifié par ODIER de Genève et JONES ce fait est très ennuyeux car il explique pourquoi les néoplasiques hypoglycémiques meurent presque tous de cachexie quand ils sont injectés au Sélénium, et ils meurent avec un cancer amélioré !....

L'action des colloïdes sur les bactéries est intéressante, mais les résultats sont souvent contradictoires, et souvent aussi certains colloïdes sont d'excellents milieux de culture!...

Enfin, comme je vous ai dit que je n'étais ni allopathe ni homœopathe, et comme dans cet auditoire bienveillant se trouvent de nombreux allopathes, je puis vous parler un peu du rôle de l'Ion qui entre en pseudo-dilution. Sans doute, je crois avec vous sincèrement qu'il n'y a que des malades mais je crois aussi à la spécificité qui semble s'accuser chez certains ions mis à l'état colloïdal.

Le Lantol (rhodium B) agit bien dans la typhoïde, les fièvres puerpérales où il donne tous les jours des résultats saisissants, il agit bien également contre le staphylocoque et le gonocoque, et la pyorrhée dentaire.

L'Argolion (Argent B)	dans les streptococcies,
le Palladion (Palladium E)	augmente l'oxydation, les échanges, et produit l'amaigrissement,
le Sélénol (Selenium A)	et le Selvan (colloïde électrique à base de Selenium et Vana- dium B) agissent bien dans le cancer (méthode VERMEULEN de La Haye),
le Cuprion (cuivre D)	dans les fièvres bacillaires, et le cancer,
l'Aurion (or B)	dans la tuberculose et les nerveux,
le Plombion (plomb B)	dans certaines entérites,
le Platinion (platine B)	dans les hémorragies utérines,
le Bismuthion (bismuth C)	dans la coqueluche,
le Stanion (étain E)	dans la furonculose,
le Sulfurion (Soufre E)	dans le rhumatisme,
l'Iodolion (iode B)	dans le rhumatisme,
le Ferion (fer B)	dans l'asthénie,
le Manganion (manganèse B)	dans les plaies suppurantes,
l'Hydragryon (mercure G)	dans certains accidents gonococci- ques et l'empoisonnement mer- curiel.
le Thallion (thallium B)	comme épilatoire.
l'Arsenion (arsenic A)	dans les néphrites Σ et la réminé- ralisation,
le Phosphorion (phosphore B)	dans l'asthénie,
le Carbonion (Carbone D)	
le Silicion (Silicium D)	dans les dépressions cérébrales, provenant d'excès intellectuels.

Enfin, Messieurs, disciples d'HAHNEMANN, vous qui connaissez à fond la symptomatologie des métaux et des métalloïdes, qui employez tous les jours ces derniers avec une précision infinie, je compte beaucoup sur vous pour élargir encore leurs propriétés thérapeutiques et leur faire une pharmacologie précise. Je vous demande plus. Au lieu de partir d'une trituration pour faire vos dilutions je vous demande de prendre comme teinture mère mon dynamoïde homogène, Graphites dynamoïde, Aurum dynamoïde, etc .. et de le diluer suivant votre habitude — Vous y avez là un gros avantage. J'ai donné à notre ami BAUDRY que vous connaissez, tous, de l'eau optiquement vide, distillée au serpentín d'argent ; cette eau ne contenait pas de colloïdes. En même temps je l'ai prié de triturer jusqu'à la 3^e c., 1 gr. de Cuprum metallicum pur, et de faire la dilution avec un gramme de la trituration 3. Vous savez combien nous avons peu entraîné de Cuprum dans notre dilution, et pourtant après dynamisation, nous pouvions enregistrer de nombreux colloïdes dont le nombre augmentait jusqu'à la 1000^e dilution, or comme le poids du Cuprum diminuait sans cesse, il faut bien convenir que la dynamisation engendre la formation de colloïdes. Du reste les tubes sont là : Eau, 100^e dilution, 1000^e dilution, vous allez vous mêmes les regarder à l'ultra de quartz.

D'autre part j'ai spécialement desséché du Cuprion de façon à avoir 1 gr. de poudre de Cuprum, que j'ai également donné à BAUDRY, qui a effectué la 30^e, 100^e, dilution avec son dynamiseur breveté, le total du Cuprum est solubilisé ; alors, plus de résidu métallique, et combien de millions de grains à l'ultra de quartz ! Bien mieux, nous avons fait la millièrne dilution aussi, avec un million de secousses et cette fois les grains étaient devenus amicroniques, et nous devons les faire apparaître à l'ultra soit par de l'iode, soit par des sels d'or. Enfin, en nous armant de patience, nous y sommes arrivés.

Quant aux réactions chimiques, dès la 6^e, je ne les ai plus vues dans le cas du Cuprum metallicum comme dans celui du Cuprum dynamoïde (en faisant disparaître lentement l'état colloïdal, car les corps ont-ils les mêmes réactions à l'état colloïdal qu'à l'état naturel. Souvent on constate que ces réactions sont en défaut...).

Avec le spectrographe, j'ai pu prendre un spectre assez satisfaisant de la dilution 100 de Cuprum dynamoïde — je vais vous le projeter du reste tout à l'heure. Je vous rappelle qu'avec le Radium on est allé très loin comme sensibilité réactive des dilutions.

Donc, Messieurs, en attendant les projections, je vous demande encore de m'aider dans mes recherches, de grossir le nombre

des visiteurs nombreux et des travailleurs de mon laboratoire de biophysique. Nous avons fait tous le vœu commun de consoler et de guérir, ne devons-nous pas unir nos efforts pour enregistrer brutalement les faits et en faire bénéficier délicatement les malades!

Merci de l'accueil que vous venez de me faire, merci de votre cordialité simple et vibrante, j'emporte le meilleur souvenir du Cercle homœopathique des Flandres. Nous avons tous soif de la vérité. Aussi consolidons nos théories. Aidons-nous!

ANDRÉ LANCIEU

Physicien Supérieur, Biologiste Supérieur.
Directeur du Laboratoire de Biophysique de Paris.

Considérations au sujet de la préparation des médicaments homœopathiques et des colloïdes

par M. RENÉ BAUDRY, de Paris

MESSIEURS,

Je m'excuse de ne pas vous laisser sous le charme des paroles prononcées par mon ami LANCIEN et je vous demande la permission, si toutefois ce n'est point abuser de vos instants, de développer devant vous quelques considérations ayant trait à la préparation de nos médicaments homœopathiques.

Je fais appel à toute votre indulgence, car je ne possède pas le merveilleux talent d'exposition de mon ami et je ferai en sorte d'être aussi bref que possible pour ne pas lasser votre bienveillante attention.

Le problème si important de la préparation de nos médicaments est primordial, car c'est de lui que dépendent en majeure partie les résultats thérapeutiques que médecins et malades attendent.

Aussi ne négligeons rien de ce qui peut nous permettre de mettre au point cette intéressante question et suivons-nous avec intérêt tout ce qui de près ou de loin est susceptible de s'y rattacher.

Dans ces conditions nous ne pouvions manquer de nous intéresser aux travaux que LANCIEN poursuit si remarquablement depuis plusieurs années, et qui ont permis de mettre au point de nombreuses questions relatives aux colloïdes.

Pour nous qui examinons ces questions à travers le prisme homœopathique, nous avons vu de suite tout l'intérêt que présentaient pour l'homœopathie les nombreux travaux qui ont été faits sur les métaux colloïdaux et nous avons pensé que les homœopathes avaient été un peu des précurseurs dans cette voie.

En cherchant par des triturations répétées à diviser la matière pour la rendre assimilable et pour lui permettre de se tenir en suspension dans un véhicule liquide, HAHNEMANN et ses disciples se sont montrés les véritables initiateurs d'un mouvement dont l'extension va croissant, et dont les résultats sont aujourd'hui appuyés sur des faits de jour en jour plus nombreux.

L'expérience a montré en effet que l'état colloïdal constaté chez

certaines composés naturels peut être expérimentalement créé et conféré à des substances minérales ne le présentant pas d'habitude et ayant toutes un caractère commun : l'insolubilité dans l'eau (fer, silice, sulfures métalliques).

On peut ainsi opposer aux colloïdes naturels, les colloïdes artificiels formés de toutes pièces avec des corps dont on a modifié les conditions d'agrégation ou d'arrangement moléculaire par rapport au milieu qui les contient.

Ce qui permet de dire que schématiquement, mettre un corps à l'état colloïdal, c'est solubiliser un corps insoluble.

Or, n'est-ce pas là le résultat que nous nous proposons en faisant nos triturations? Nous divisons la matière à l'extrême limite en lui donnant une surface de plus en plus grande avec le milieu ambiant, et c'est là justement le propre de l'état colloïdal, puisqu'on a pu calculer au moyen des méthodes si délicates et si précises que M. LANCIEN vient de vous exposer avec tant de netteté, que la surface totale des grains d'or renfermés dans un centimètre cube d'or colloïdal peut atteindre, suivant la grosseur et le nombre de ces grains, jusqu'à 600 mètres carrés.

Les métaux colloïdaux ont été définis : des suspensions stables de particules métalliques infiniment petites, offrant sous un faible volume une surface de contact infiniment grande.

Grâce à cet état de division extrême, les colloïdaux sont doués de propriétés catalytiques et ils constituent dans certains cas de véritables ferments que BREIDIG a le premier désignés sous le nom de « ferments anorganiques ».

Les triturations faites avec notre triturateur ont à ce point de vue une importance capitale, car nous obtenons par l'action constante et régulière du pilon sur le mortier une poudre absolument homogène, formée d'une quantité considérable de petits grains de grosseur déterminée, qui se retrouveront plus tard en suspension dans la masse liquide.

Et de même qu'on a pu dire que les effets thérapeutiques des métaux colloïdaux ne paraissent pas dépendre du métal et que seul l'état physique semblait importer, de même nous pourrions dire qu'il en est ainsi de nos médicaments homœopathiques, qui ne peuvent être utilisés pratiquement qu'après la dissociation de leurs atomes constitutifs.

Chacun sait en effet aujourd'hui que l'atome est susceptible d'une dissociation. Le professeur PERRIN a apporté à cette théorie la vérification pratique qui lui manquait, et par une série d'expériences

longues, difficiles et minutieuses sur les mesures et les poids des molécules et des atomes, il a pu fixer toutes ces choses dans des conditions telles que le doute aujourd'hui n'est plus permis.

Tout ce qui nous environne, tout ce qui se fait, tout ce pourquoi nous luttons, tout ce qui vit autour de nous, tout ce qui meurt, n'est qu'une juxtaposition de choses extrêmement petites et divisibles à l'infini.

Les expériences de NAEGELI montrant l'action d'une quantité infinitésimale de composés métalliques sur les cellules végétales, celles du professeur RICHTER montrant l'influence du Radium et l'action de doses infinitésimales d'acide formique sur la fermentation lactique, les travaux de LEBON sur la dissociation de la matière, les expériences anciennes de GEORGES VILLE et récentes de GABRIEL BERTRAND sur les infiniment petits chimiques, leurs applications à doses infinitésimales (1/10,000,000,000) dans l'agriculture, leurs actions incontestables et scientifiquement démontrées sur les cellules animales et végétales, sont autant de révélations éclatantes des effets des quantités réduites à l'extrême; et nous pourrions ainsi multiplier les exemples car toutes les investigations modernes tendent vers l'étude de l'infiniment petit et nous prouvent non seulement l'efficacité de la dose infinitésimale, mais aussi sa nécessité.

Cette dissociation de la matière, nous la produisons mécaniquement au moyen de nos triturations dont le but est d'assurer le mélange intime du médicament avec les divers véhicules neutres au milieu desquels il se trouve, et de mettre en liberté les énergies contenues dans les atomes médicamenteux.

« La constatation de la dissociation de la matière, écrit LEBON, a permis de pénétrer dans un monde ignoré, régi par des forces nouvelles, où la matière perdant ses propriétés de matière, devient impondérable pour la balance du chimiste, traverse sans difficulté les obstacles, et possède toute une série de propriétés imprévues. »

Ce phénomène d'accroissement de force, ce développement de propriétés nouvelles produit par la dilution, la division, la friction des molécules, est un fait que les sciences physiques proclament aujourd'hui et qui ne peut plus échapper à l'observateur attentif. De même que le microscope a soulevé un coin du voile qui cachait à nos yeux le monde des infiniment petits, ainsi la pharmacopée homœopathique ouvre une voie nouvelle d'études fécondes sur la vie moléculaire des corps et le dynamisme en général.

L'action chimique des médicaments est presque nulle, les effets physiques qu'ils produisent sont considérables. Le professeur HUCHARD affirme que

pour réaliser ces effets physiques, produits par simple action de présence, les fortes doses sont inutiles et même nuisibles : « Il faut des doses faibles, infinitésimales, si réduites qu'elles aient chance de correspondre à un commencement de dissociation atomique. » (HUCHARD).

L'extrême division à laquelle est soumise le remède par nos préparations successives ne produit pas seulement une simple dissociation des molécules, mais bien une *véritable dynamisation*. Des forces nouvelles se développent et de même que la somme de ces forces ne se calcule pas par la masse de la matière qui les tient latentes, de même la dose du remède n'est pas déterminée par sa quantité en poids, mais par le *degré* de dissociation, de dilution ou de trituration qu'on lui a fait subir.

L'expérimentation est venue appuyer et étayer les théories d'hier et lorsqu'aujourd'hui nous parlons de la valeur des préparations médicamenteuses résultant des différentes opérations auxquelles nous les avons soumises, nous pouvons à l'appui de nos observations citer des faits précis qui ne peuvent plus laisser de doute à cet égard.

C'est ainsi que l'analyse spectrale nous a permis de déceler la présence des médicaments bien au delà de la dixième dilution, et tout récemment au cours d'expériences faites dans le laboratoire de mon ami LANCIEN et sous sa direction, nous avons pu, au moyen d'un spectrographe, établi d'après ses plans, déceler la présence du cuivre à la 100^e dilution.

Jusqu'ici les expériences de ce genre avaient surtout porté sur les corps radifères, et avaient eu lieu en Amérique. Dans une conférence faite à New-York, en août 1911, par le Dr WILLIAM DIEFFENBACH à l'Institut homœopathique, le conférencier put montrer des plaques photographiques impressionnées par des émanations radio-actives de granules imprégnés d'une dilution de bromure de radium à la 30^e.

A propos de la radio-activité, je me permettrai de vous citer en passant les paroles que le professeur MOUREU prononçait en novembre dernier au congrès de Madrid : « Observons, disait-il, qu'il n'est pas impossible que tous les éléments chimiques soient radio-actifs. La radio-activité serait alors une propriété générale de la matière qui ne présenterait que dans quelques substances seulement une intensité suffisante pour pouvoir être constatée avec nos moyens actuels d'investigation. »

Vous avez été témoins par ailleurs dans le domaine biologique des remarquables expériences faites devant vous par le Dr CAHIS, expériences qui ont été répétées depuis avec succès à Bruxelles par

plusieurs d'entre vous, et qui sont une démonstration éclatante de l'action absolument évidente des dilutions élevées.

Insister davantage sur de tels faits serait manquer de réserve ; nous dirons seulement avec GUILLEMINOT qu'à travers les atténuations successives que nous faisons subir à la masse médicamenteuse, la substance se retrouve toujours, mais avec des propriétés exaltées, comme si l'électron s'était divisé en particules éthériques infiniment subtiles et actives.

On concevra sans peine dans de telles conditions toute l'importance que l'on doit attacher à la préparation des atténuations homœopathiques.

Lorsqu'il s'agit de division médicamenteuse, et lorsque cette division porte sur des quantités de médicaments souvent très faibles, il importe de s'entourer de toutes les précautions nécessaires pour mener à bien une opération aussi délicate que celle de la trituration.

Or, malgré la bonne volonté évidente d'un préparateur consciencieux, il est presque impossible d'obtenir à la main une trituration répondant à l'ensemble des qualités qu'on en attend. C'est là ce qui nous a conduit à créer un tritrateur mécanique répondant d'une façon parfaite à tous nos besoins, et capable d'assurer avec la précision la plus grande la répartition de toutes les particules médicamenteuses à travers la masse de sucre de lait en présence, de telle sorte qu'on obtienne un ensemble d'une homogénéité parfaite.

Nous ne rappellerons pas ici les caractéristiques de notre tritrateur que nous avons eu déjà l'occasion d'exposer par ailleurs. Nous dirons simplement que la résultante des actions obtenues avec ce tritrateur est telle que la matière est triturée, broyée, mélangée, retournée dans toutes ses parties, et l'on peut être assuré d'un mélange beaucoup plus parfait que le mélange fait à la main par l'opérateur le plus expérimenté, et cela dans le temps le plus restreint qu'il soit possible d'obtenir.

Ces avantages sont le résultat de tous les mouvements introduits dans cette machine, lesquels fonctionnent tous ensemble et continuellement pendant toute la durée de l'opération. Ces mouvements sont les suivants :

- 1^o Rotation du mortier de droite à gauche ;
- 2^o Rotation du pilon de gauche à droite ;
- 3^o Rotation du pilon sur lui-même ;
- 4^o Mélange par la spatule du pilon ;
- 5^o Mélange par la spatule du mortier.

A la main il n'est possible d'obtenir que deux mouvements à la fois.

Examinons en effet la trituration faite à bras d'homme :

Le mouvement que le bras de l'homme imprime au pilon produit un frottement de premier ordre; la masse est chassée contre les parois du mortier où elle reste adhérente, de sorte que la surface externe de cette couche est la seule qui au bout de très peu de temps, ressente l'influence du pilon.

D'autre part les mouvements exécutés par le bras ne sont jamais uniformes; la pression exercée par le poignet ne saurait être constante; forte au début, elle va toujours en décroissant en raison de la fatigue éprouvée par le préparateur.

Avec notre triturateur, au contraire, les inconvénients mentionnés plus haut disparaissent. A chaque rotation du mortier et du pilon, un jeu de raclettes en fibre de bois empêche l'adhérence de la poudre, tant sur le mortier que sur le pilon, et ramène toujours cette dernière de la périphérie au centre, en la retournant continuellement, de sorte qu'à chaque tour l'action du pilon s'exerce sur la totalité de la masse contenue dans le mortier.

Le mouvement s'exerce d'une façon toujours uniforme, et un dispositif spécial, adapté à l'intérieur du pilon, rend la pression de celui-ci toujours constante en tous les points du mortier quelle que soit la course du pilon.

Dans ces conditions les triturations ainsi réalisées sont en tous points parfaites et, pour constituer une sorte de graphique des résultats obtenus au fur et à mesure de la trituration, nous avons broyé du sucre de lait avec des substances colorées : iodure d'arsenic, carmin, bleu de méthylène, dans la proportion de 1 gr. de ces dernières pour 9 gr. de lactose, et il en est résulté une gamme de couleurs s'accroissant d'une façon progressive, au fur et à mesure de la trituration et atteignant son maximum d'intensité au bout d'une heure.

Nous sommes heureux de pouvoir faire passer aujourd'hui ces différentes échelles de coloration sous vos yeux.

De toutes les expériences auxquelles nous nous sommes livrés, il résulte que les triturations faites ainsi mécaniquement donnent pratiquement un résultat bien supérieur aux triturations faites à la main. Les poudres mises en présence sont intimement mélangées, et lorsque la trituration s'est ainsi exercée pendant une heure, on obtient une poudre composée de grains extrêmement fins.

L'examen même à l'œil nu permet de reconnaître immédiatement dans ces triturations de substances colorées que la coloration est beaucoup plus prononcée dans nos préparations que dans les préparations similaires obtenues à la main.

Lorsque ces mêmes préparations sont examinées au microscope, la différence devient beaucoup plus sensible encore, et tandis que les triturations obtenues avec notre appareil présentent une homogénéité parfaite, il n'en est pas de même des autres préparations.

Lorsqu'on a obtenu de la sorte trois triturations centésimales successives, la matière en est arrivée à cet état de division extrême dont nous parlions au début et qui faisait dire voici déjà plus d'un 1/2 siècle à MAYRHOFER : « La trituration produit une véritable désagrégation moléculaire de la substance minérale, opération qui rendant cette matière plus assimilable à l'organisme a pu être appelée à juste titre : développement, dynamisation, expansion médicamenteuse. »

Grâce au nouvel état ainsi conféré, toutes les substances insolubles peuvent tenir en suspension dans l'eau, ce qui nous permet de continuer avec ce véhicule les dilutions qui porteront ensuite le médicament à une puissance plus élevée.

Pour continuer à développer à travers les dilutions successives la puissance dynamique qui communique une action si énergique à nos médicaments, nous nous servons d'un dynamiseur spécial dont l'idée première est due au Docteur NEBEL de Lausanne, qui après les JENICHEN, les EGIDI, les MENDS, les MURE, les SKINNER, les WEBER, et d'autres encore, avait pensé mettre à contribution la mécanique pour obtenir plus de précision dans nos préparations homœopathiques.

Le Docteur NEBEL fit d'abord une petite machine assez simple où un godet en verre, dans lequel se trouvait le médicament, était animé d'un mouvement de va et vient régulier qui lui permettait d'occuper successivement une position verticale et une autre position faisant un angle oblique avec la première.

Dans la 1^{re} position le godet se remplit, dans la seconde il se vide ; la dynamisation du liquide est produite par la chute d'une colonne d'eau d'une grande hauteur, dont le débit est réglé par un robinet spécial qui en régularise la chute et permet au liquide d'entrer dans le godet avec une vivacité telle qu'il se produit une sorte de bouillonnement.

Un ingénieur d'une fabrique de précision de Vevey, à qui le Docteur NEBEL avait confié la construction de ces différents modèles, y introduisit plusieurs modifications, et confectionna un dynamiseur dont je fis l'acquisition et pour lequel je pris un brevet. Mais ce dynamiseur était encore bien imparfait et ce n'est qu'après une longue série de modifications qu'une pratique de plusieurs années m'a suggéré, que j'ai obtenu définitivement un appareil précis, me

donnant aujourd'hui toute satisfaction, et que je serai heureux de vous montrer si vous voulez bien un jour ou l'autre me faire l'honneur de visiter mes laboratoires.

Ce dynamiseur se compose de 10 parties essentielles qui sont les suivantes :

1° Un *plateau* formant socle sur lequel repose tout le mécanisme. Celui-ci est recouvert d'une enveloppe fermant hermétiquement afin de préserver les organes intérieurs de la poussière ;

2° Le mécanisme se compose d'une *came* qui a pour but d'opérer les mouvements successifs nécessaires aux opérations que doit exécuter le dynamiseur ;

3° Un *réducteur de vitesse* actionné par un moteur électrique, communique le mouvement à la partie essentielle de la machine ;

4° Un *chariot mobile* supporte un *godet en or* et produit la succussion de celui-ci ;

5° La gaine renfermant le godet est disposée de façon à obtenir automatiquement l'ouverture et la fermeture hermétique du godet ;

6° Un *numéroteur totalisateur* peut enregistrer jusqu'au chiffre de 1 million le nombre de dilutions et de succussions. Il est en outre muni d'un dispositif pour la remise à zéro ;

7° Un *mécanisme compteur* sert à établir automatiquement le signal au moyen d'une sonnerie électrique pour relever la dilution à n'importe quel moment ;

8° Un *moteur électrique* sert à actionner le mécanisme complet du dynamiseur ;

9° Un *réceptif en argent dont l'intérieur est en vermeil* sert à contenir l'eau distillée, stérilisée et alcoolisée, nécessaire à l'alimentation de la machine ;

10° Un *godet en or* contenant un nombre déterminé de centimètres cubes.

Les principales opérations consistent dans :

1° Le remplissage du godet ;

2° La succussion ;

3° Le recul du godet ;

4° Le vidage du godet ;

5° L'avance du godet.

Le moteur est à courant continu et le réducteur de vitesse en réduit de $\frac{1}{4}$ la vitesse.

Le compteur n° 1 est établi de telle façon que la remise à 0 puisse se faire à n'importe quel moment.

Le compteur n° 2 porte la numérotation jusqu'à 1,000 dilutions

et peut *se régler de façon à obtenir un signal d'appel à n'importe quelle dilution* entre 0 et 1,000; celui-ci peut se renouveler facilement de 1,000 en 1,000 indéfiniment.

Le récipient en argent dans lequel est mise l'eau distillée, stérilisée, alcoolisée, est muni d'un *robinet en vermeil* qui s'ouvre automatiquement par le moyen d'un levier actionné par une came qui laisse passer 5 cm³ de liquide et se referme ensuite. Ces 5 cm³ tombent dans un godet en or d'une construction tout à fait spéciale parce que celui-ci doit se présenter juste au moment voulu pour recevoir par son ouverture le liquide distribué par le robinet de vermeil. Dès que le remplissage a eu lieu, une fourchette mue par un levier, qui correspond à la came ad hoc, fait basculer le godet dans une position horizontale et effectue par ce mouvement la fermeture hermétique; il se produit ensuite un autre mouvement commandé également par la came de la machine et qui fait avancer le godet jusqu'à un point déterminé, alors le mécanisme qui supporte le godet reçoit un mouvement de va-et-vient, lequel a pour but de produire la succussion du liquide. (Successions qu'un dispositif spécial permet de produire dans un champ magnétique si on le désire).

Après 1,000 succussions la came ramène le godet dans sa position première; puis celui-ci est de nouveau basculé pour être vidé. Le vidage se fait *toutes les 70 secondes*, l'opération ne durant pas plus. Mais le liquide n'est pas recueilli toutes les fois car il est important seulement de pouvoir prendre d'une façon absolument sûre la dilution que l'on désire conserver.

Il a donc été établi un dispositif réglable qui se compose d'un levier, lequel est retenu par un verrou qui ne le rend libre que lorsqu'un doigt placé sur un ruban est réglé à la dilution que l'on désire prendre: ce doigt vient soulever le verrou et laisse marcher le dit levier sur lequel est fixé un godet en verre dans lequel vient se déverser la dilution une fois dynamisée à la tantième puissance pour laquelle la machine avait été réglée.

Dès que la dilution est recueillie, un signal d'appel se fait automatiquement et la dilution récoltée vient se garer en attendant que l'on vienne la prendre, mais sans nuire à la marche du dynamiseur qui peut continuer ses dilutions, lesquelles se marquent chaque fois sur le totalisateur.

Lorsque la dernière dilution médicamenteuse a été recueillie, le godet et le bouchon en or sont enlevés et nettoyés à fond, ensuite ils sont *stérilisés* avant de servir à d'autres préparations.

Nous poursuivons dans ce moment une série d'expériences des

plus intéressantes avec les dilutions faites avec notre dynamiseur. Ces expériences bien qu'étant loin d'être terminées, nous permettent de vous dire aujourd'hui que nous avons pu constater dans nos dilutions, sous l'influence de cette dynamisation intensive, des grains colloïdaux très nets qui croissent à mesure que la dynamisation augmente.

Par ailleurs, j'ai eu l'honneur de vous dire que nous avons pu déceler au spectrographe dans une 100^e dilution centésimale de Cuprum la présence de ce métal.

Je suis également heureux de vous mettre sous les yeux une gamme de coloration obtenue au moyen du vert d'aniline et qui est apparente jusqu'à la 23^e dilution centésimale.

Ce sont là, Messieurs, des faits précis qui ont transformé la pharmacopée homœopathique qui possède aujourd'hui une théorie, des doses, des formules précises et rigoureuses qui permettent de résoudre les problèmes thérapeutiques avec l'exactitude dont le chimiste et le mathématicien sont si fiers. Elle a subi l'évolution naturelle de l'esprit humain qui veut qu'une synthèse puissante vienne tôt ou tard coordonner les innombrables faits accumulés par les travaux analytiques antérieurs.

L'intervention de la mécanique en donnant à nos préparations l'unité et l'exactitude rigoureuses, que les manipulations manuelles n'avaient pu réaliser, a permis de faire jaillir de la substance inerte où elles sont en puissance, les merveilleuses énergies dont l'action sur l'organisme malade n'est plus à démontrer.

Je suis particulièrement heureux d'avoir pu mentionner devant vous ces faits nouveaux, dans ce cadre admirable que nous offre la ville de Gand, où l'accueil si bienveillant que le Docteur et Madame VAN DEN BERGHE nous font, nous laisse un inoubliable souvenir et nous incite toujours à revenir, satisfaits aussi que nous sommes de pouvoir développer nos idées devant un aéropage homœopathique comme celui-ci, où règne la bonne harmonie, chose si rare à notre époque surtout en notre pays de France.

Vous me permettrez également, Messieurs, après vous avoir exprimé à tous mes remerciements pour votre excellent accueil et l'attention bienveillante que vous m'avez accordée, de rendre ici hommage à l'homme éminent que vous avez pu apprécier depuis plusieurs années déjà, j'ai nommé le D^r NELSON DE VASCONCELLOS, dont l'âme est celle d'un apôtre, et qui pour l'Homœopathie ne craint point de passer d'un continent à l'autre pour y porter la bonne semence avec cette bonté persuasive qui fait le charme de sa

personnalité. Je m'honore de sa grande amitié et je puis dire qu'elle m'a soutenu à travers les luttes quotidiennes dont l'apreté est parfois bien grande; qu'il reçoive ici l'hommage de ma profonde reconnaissance.

* * *

Remerciements du Dr J. DE COOMAN,

MESSIEURS,

Ma charge de Président me procure le très grand honneur de pouvoir remercier du fond du cœur, au nom du *Cercle Homœopathique des Flandres* et au nom de toutes les personnes ici présentes, le très honorable M. LANCIEN, le conférencier d'aujourd'hui.

Nous le remercions tout d'abord de s'être dérangé de si loin pour nous faire une conférence dans laquelle, par sa parole imagée et par ses images éloquentes, par l'ultra-microscope, la projection et la cinématographie, il nous a donné un enseignement si clair au sujet des colloïdaux. — Ce sont des choses bien neuves et bien modernes que M. LANCIEN vient de nous exposer.

Mais il a fait plus : il a comblé un peu plus aujourd'hui le fossé qui séparait jadis si brutalement l'Homœopathie et l'Allopathie. Les découvertes nombreuses que le microscope et la biologie amènent journellement, journellement aussi font disparaître l'animosité ancienne entre les écoles et montrent de plus en plus lumineusement combien notre maître SAMUEL HAHNEMANN, avait prophétiquement établi : et l'ultradivisibilité des substances et l'action curative des doses les plus minimes.

Vous êtes un des protagonistes de la réconciliation entre les deux doctrines, mon cher conférencier, et vous semblez porter en vos mains l'olivier de paix, de concert avec notre cher M. BAUDRY que nous sommes heureux de revoir parmi nous à moins d'un an de distance et que nous vous associons dans nos félicitations et dans nos remerciements. Le doux souvenir des peines que vous vous êtes données, le 14 juin 1914, pour le *Cercle Homœopathique des Flandres*, restera toujours vivace parmi nous.

* * *

Je ne veux pas clôturer la séance, Messieurs, sans dire à notre distingué Confrère, M. NELSON DE VASCONCELLOS E ALMEIDA, combien nous sommes charmés de le revoir encore une fois dans cette

ville de Gand où le souvenir de sa présence à notre concile de l'an passé est resté si doux. Nous le remercions de nous avoir procuré cette belle séance, car c'est à son initiative que nous la devons. Nous lui présentons nos vœux les plus vifs pour son heureux retour dans sa patrie, pour son bonheur là-bas et pour la longue persistance de sa santé et de son activité.

Encore une fois, Messieurs, de tout notre cœur, merci.

Documents

EXTRAITS DES

Journaux d'Homœopathie.

A. — MATIÈRE MÉDICALE.

L'effet de *Baptisia* sur la production d'agglutinines typhiques,
par le Dr MELLON.

Baptisia a été depuis longtemps reconnu comme un médicament produisant des symptômes d'un type asthénique. Parmi ses symptômes caractéristiques se retrouvent : la léthargie mentale, la confusion des idées, le délire avec idées de séparation des extrémités d'avec le reste du corps. Le patient s'efforce constamment, mais en vain, de les rassembler. Ce syndrome mental se rencontre souvent dans la fièvre typhoïde et l'auteur a constaté une amélioration notable à la suite de l'administration de basses dilutions de ce médicament dans des cas présentant ces symptômes.

Ces constatations évoquèrent l'idée de la recherche du pouvoir agglutinatif de ce médicament. Deux sujets se trouvant dans des conditions aussi normales que possible furent mis en observation sans recevoir aucun médicament. Trois fois leur sérum fut contrôlé pour constater leur pouvoir agglutinatif normal. Durant la seconde semaine fut administré un gramme de *Bapt.* 3 x trois fois par jour. La 3^{me} semaine, 3 grammes de la 3 x trois fois par jour. La 4^{me} semaine, 3 grammes de la 1 x, et la 5^{me}, comme la 6^{me} semaine, 1 gramme de la teinture-mère. Suivent six tables très détaillées retraçant le pouvoir agglutinatif du sérum des sujets observés recueilli à ces diverses époques.

L'examen du pouvoir agglutinatif du sérum de ces sujets pris à ces diverses époques permet de tirer les conclusions suivantes :

1^o *Baptisia*, basses dilutions et de préférence la 1 x et la teinture-mère, produit une espèce d'anticorps du bacille typhique.

2^o Les 3 x et 2 x ne paraissent pas si efficaces comme antigènes. Pour les hautes dilutions, comme la 30, on ne saurait conclure, vu qu'elles ne furent pas mises à l'essai.

3^o L'emploi prolongé de la teinture-mère détermina une diminution dans la production d'agglutinines; cette production se rétablit très promptement après la cessation de l'administration du médicament.

Il ne résulte pas de ces expériences que *Baptisia* peut être considéré comme un spécifique de la fièvre typhoïde. Pas de doute, d'autres médicaments produiraient des résultats analogues. S'il n'en était pas ainsi,

l'application du remède homœopathique serait d'une tâche bien plus difficile que présentement.

D'après les dernières données un animal dont le sérum par des hautes dilutions agglutinera le bacille typhique donnera le même effet par de plus basses dilutions sur le paratyphoïde, sur le *B. coli* et sur le *B. de l'entérite*. Le sérum de personnes qui ont contracté récemment une fièvre typhoïde possède des propriétés analogues.

« Il se peut, dit l'auteur que beaucoup d'entre vous ont rencontré des fièvres typhoïdes où vous hésitez entre *Rhus. tox.* et *Bapt.* Pareille fusion des symptômes de deux remèdes constitue une des difficultés les plus habituelles pour la sélection d'un remède bien précis. Alors qu'un cas donné offre bien des symptômes des deux médicaments il n'est pas gai de se creuser le cerveau pour s'arrêter à un simillimum imparfait et ainsi, plutôt que de bénéficier votre cas, de lui porter préjudice.

Notre travail tend à montrer qu'on peut élever l'index agglutinatif d'un sérum d'une personne normale pour le bacille de la fièvre typhoïde au moyen de *Bapt.* Sans aucun doute le même effet peut-être obtenu avec *Rhus* et avec d'autres remèdes. Dans le cas à *Bapt.*, ce remède produira des agglutinines spécifiques; mais *Rhus* étant une substance d'un groupe similaire produira aussi des anticorps dans le cas à *Bapt.* mais non à un état de concentration comme produira *Baptisia*.

Dans le même ordre d'idées, chez des personnes normales, dernièrement je réussis au moyen de *Veratr. vir.* à faire monter l'index opsonique du sérum pour le diplococcus de la pneumonie. Je n'en doute nullement, d'autres remèdes importants de la pneumonie donneront le même résultat. Toutefois, dans certains cas *Veratr. vir.* pourrait être le plus parfait simillimum bien que si *Phos.* avait été administré le patient eût pu en recueillir bénéfice en tant que substance d'un même groupe, même s'il ne donnait pas le montant quantitatif spécifique indiqué par *Veratr. viride*.

En somme donc je désire faire ressortir que le terme « spécifique » appliqué à la production d'anticorps n'est absolument vrai que pour quelques cas seulement. La majorité des antigènes bactériens les mieux connus produisent, il est vrai, une plus grande concentration d'anticorps pour leurs antigènes correspondants, mais en même temps ils augmenteront considérablement la puissance de l'organisme relativement aux mêmes antigènes ». (*Hom. World*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Quelques remèdes des yeux.

Clematis erecta. Myosis; yeux rouges et brillants, secs et brûlants; le malade est obligé de les fermer. Inflammation de la sclérotique. Photophobie et sensibilité à l'eau et à l'air froid. Douleur brûlante et mordante, comme si du feu s'échappait des yeux. Douleur au milieu du globe de l'œil gauche, sensation de pression sur les orbites occasionné par mouvement des yeux.

On s'est servi avec succès de ce remède dans l'iritis, la kératite et dans les affections scrofuleuses et mercurielles.

Cocc. i. Myosis; paupières enflammées; sclérotique rouge; cornée trouble; douleur pressive et d'écrasement; difficulté à ouvrir les paupières, aggravation la nuit; impression que les yeux sont arrachés de la tête. Hémianopsie; fortes nausées; système cérébro-spinal débilité.

Employé avec succès dans la céphalalgie asthénopique de l'occiput et de la nuque. Nausées en mer et en voiture.

Colch. Yeux enflammés; écoulement lachrymal aggravé à l'air. Les paupières sont animées d'un mouvement continu; fortes douleurs tiraillantes. L'odeur des aliments répugne jusqu'à la nausée.

A été employé avec succès dans la goutte rhumatismale, particulièrement lorsque celle-ci est accompagnée de débilité (dans ce dernier cas, éviter les doses fortes).

Coloc. Douleur aiguë, coupante, impression d'une vis qui s'enfonce. amélioration par la pression.

Employé avec succès dans les névralgies; utile également dans les douleurs causées par l'iritis et le glaucome; ces douleurs peuvent être brûlantes, coupantes ou piquantes et s'étendre de l'œil jusque dans la tête; habituellement, aggravation par le repos, la nuit et en se baissant; amélioration par la pression et en se promenant dans une chambre chauffée. Le malade peut avoir l'impression, en se baissant, que l'œil va lui tomber de la tête.

Com. d. L'œil droit est très sensible; impression qu'il est plus gros et ressort de l'orbite plus que l'autre; aggravation près d'un feu vif. Lourdeur des yeux, comme si quelque chose les pressait lorsque le malade les fait se mouvoir. (*Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology*, avril 1914.)

Dr MERSCH.

C. CLINIQUE.

Cas cliniques, par le Dr LUTZE.

Dans un cas de rhumatisme *Arn.* 200 fut donné avec succès sur l'indication de : retour de la maladie à l'articulation où elle avait débuté. Cette modalité est aussi une indication du même médicament dans l'érysipèle. *Arnica* est indiqué lorsque le tissu musculaire est intéressé tandis que *Ruta* convient de préférence à l'inflammation du cartilage ou du périoste. Une diarrhée existant depuis deux ans chez une allemande atteinte de nostalgie céda sous l'influence de trois poudres de *Phos. ac.* 200. Une diarrhée de la dentition se déclarant seulement le jour ne céda pas devant *Petrol.* mais fut guéri par *Phytol.* sur l'indication de besoin de mordre ses effets (*Ars., Apis, Veratr.*).

Dr EUG. DE KEGHEL.

Revue Bibliographique

B. — JOURNAUX.

Reçus : *The North American Journal of Homœopathy*, avril, mai. — *The Homœopathic World*, mai, juin. — *Het Homœopathisch Maandblad*, avril, mai. — *The Homœopathic World*, avril, mai. — *The Homœopathic Envey*, avril 1914. — *L'Homœopathie française*, mars, avril 1914. — *Journal of the American Institute of Homœopathy*, avril, mai 1914. — *Medical Century*, avril 1914. — *Journal of Ophthalmology, Otology & Laryngology*, avril 1914. — *The Hahnemannian Monthly*, janvier, février, mars 1914. — *Revista de homœopatia practica de Barcelone*, avril, mai. — *The British Homœopathic Journal*, janvier, février, mars, 1914. — *The Homœopathian*, février 1914. — *Le propagateur de l'Homœopathie*, mars 1914. — *La Revue homœopathique française*, mars, avril 1914.

L'Homœopathie française.

— *Septembre 1913.*

Le dynamisme en Thérapeutique. par le Dr ALLENDY.

Observations cliniques. par le Dr NOMILLES.

1) Bronchite à répétition : *Sulfur iodat.* 200, *Pulsat.* 30, *Craegus* 30, *Denys* 200.

2) Anémie profonde, toux fréquente : *Sulf. iod.* 200, *Puls* 30, *Calc. phosph.* 30.

Trois observations de Psoriasis : 1) *Ars. Alb.* 6, *Kali Sulf.* 30, *Psorinum* 200. 2) *Mercureum* (a été saturé de mercure), *Syphilinum* 200. 3) *Psorinum* 200 (autogène).

Les faux urinaires et leur traitement homœopathique, par le Dr LÉON VANNIER. a) Réniaux, *Berberis*, *Cantharis*, *Graphile*, *Kali bichromic*, *Lycopod.*, *Parcira brava*, *Sarsaparilla*, *Sepia*, *Solidago virgo*. b) Glycosuriques : *Ars alb.*, *Petroleum*, *Plumbum*, *Terebenthine*.

Répertoire de la fièvre typhoïde. par le Dr MONDAIN (suite).

Matière médicale : **Ipeca.** par le Dr L. VANNIER.

— *Octobre.*

La dose utile, par le Dr LÉON VANNIER.

La polycarie dentaire tuberculinique. La pathogénie, par le Dr DE NÉVRÉZÉ.

Les métrorrhagies et leur traitement par le Dr CHIRON.

A) De causes générales : Hémophilie : *Aconit.*, *Ars.*, *Arum mac.*, *China*, *Crocus*, *Crotalus*, *Kreosot.*, *Lachesis*, *Phosph.*, *Psorin.*, *Sulfur.* — *Purpura* : *Ars.*, *Crotal.*, *Eriger.*, *Lachesis*, *Phosph.*, *Phosph. acid.*, *Secale*.

B) De causes locales : Monographie des plus complètes sur les hémorrhagies de la grossesse et des suites de couches, sur les métrorrhagies d'ordre gynécologique.

Un cas de Lachesis, par le Dr NOAILLES.

Douleurs dans les reins, vives comme un coup de couteau, survenant vers minuit. Insomnie avec cauchemars, nerveux, triste : *Lachesis M.*

Eczéma et psoriasis, par le Dr PICARD. Diarrhée, *Uran. nitric.* et *Sycygium jambol.*, *Eccémine* (individuelle).

Matière médicale. **Sodium**, par le Dr VANNIER.

— *Novembre 1913.*

L'Homœopathie moderne, ses rapports avec la stomatologie, par le Dr LÉON VANNIER.

L'observation typologique, par C. BESSONET-FAVRE.

Le type morphologique de Phosphorus, par le Dr D'ESPINEY.

Deux cas de rétrécissement de l'estomac, guéris par Argentum nitricum, par le Dr SCHLEGEL (Tubingen).

Iodium dans la tuberculose oculaire, par le Dr PARENTEAU.

La coqueluche, par le Dr MONDAIN. Trois observations : 1) avec *Belladone* 6. 2) *Ipeca* 6. 3) Une complication de broncho-pneumonie : *Phosphorus* 6, *Ipeca* 6, *Hepar* 30, *Hyoscinus* 6, *Drosera* 6, *Calc. phosph.* 6.

Un nouveau cas de Sulfur, par le Dr CHIRON.

Sensation de faim et de vide à l'estomac avec défaillance à 11 h. du matin, est plus un type à *Sulfur* à croire qu'on l'a fabriqué pour en faire la démonstration. *Sulfur* 200. 1 dose.

Pathogénésie d'Ignatia, par le Dr VANNIER.

— *Décembre 1913.*

Les adénites chroniques, par le Dr NOAILLES.

Etude clinique et thérapeutique : A) non suppurées : *Baryt. carb.*, *Calc. carb.*, *Graphites*, *Bellad.*, *Bryon.*, *Iodium*, *Spongia*, *Silicea*, *Cistus canad.*, *Dulcam.*, *Sulfur*. B) Adénites suppurées : *Bellad.*, *Hepar*, *Mercuré soluble*, *Calc. sulf.*, *Ars. iod.*, *Silicea*, *Sulfur*. En plus les *tuberculines*, les *sérums* et des *nosodes*.

Exposé de mes expériences à Gand, par le Dr CAHIS.

La polycarie dentaire tuberculinique, par le Dr DE NEVREZÉ (sa pathogénésie — fin).

La polycarie dentaire tuberculinique est une maladie de la dent caractérisée par deux périodes distinctes : une première phase où la toxine causale diminue la vitalité des odontoblastes par une action dynamique probablement paralysante, peut-être déjà déminéralisante. Une seconde phase où les microbes devenus hypervirulents à cause de la déchéance du terrain, assaillent la dent, détruisent l'émail, l'ivoire, la pulpe dentaire par le processus centripète qui aboutit finalement à la destruction de la dent. De cette définition découle le traitement pathogénique de la carie de cause tuberculinique : 1) drainage; 2) immunisation; 3) récalcification.

L'emploi des hautes dilutions, par le Dr L. VANNIER

1, Migraine et diarrhée : Migraine susorbitaire gauche, douleur comme

si on enfonçait quelque chose dans le crâne. Peau grasse, ongles cannelés. Diarrhée le matin avec besoin urgent immédiat après le petit déjeuner < générale par l'humidité. Selles presque liquides, gaz, pas de douleurs. Mains froides humides. Règles en avance avec douleurs à gauche. Migraine huit jours avant et après. Pertes blanches continues dans l'intervalle. A) Migraine suborbitaire gauche : *Nux vomic.* *Selenium*, *Spigelia Thuya*. B. Diarrhée < après le petit déjeuner : *Argent nitric.* *Nat. sulf.* *Rhododen.* *Thuya*. La guérison fut obtenue par *Thuya* 200 l dose, *Sulfur M*, *Helonias* 30.

2) Constipation opiniâtre chez une tuberculinique. > au moment des règles. Polycarie dentaire. Angles costolombaires très sensibles surtout à droite. Phosphaturie : signes tuberculiniques aux sommets : dépression, varices, sensibilité à la pression. Souffles. Traitement par *Sepia*, facies avec papillon jaune sur le nez et les joues. Bearing-down. Règles en retard et précédées de pertes blanches. Irritable et triste. *Denys* 500, *Opium C M*, *Nat. mur.* *M*.

Deux cas de ma pratique, par le Dr FOURRIER.

A) Constipation datant de la naissance chez un bébé de 15 mois. Guérison par *Bryonia* 6.

B) Dyspnée d'effort. Palpitations. Bradycardie. Guérison par *Kalmia*.

Un cas d'Anthrax, par le Dr PAUL CHIRON.

Localement applications de *Calendula T. M.* Intus : *Hepar* 5. *Arsenic.*

Pathogénésie de Sanguinaria, par le Dr L. VANNIER.

Dr JEAN DEWÉE

Medical Century.

— Avril 1914.

Quelques remèdes homœopathiques du cœur, par le Dr FRITZ C. ASKENSTEDT.

L'auteur étudie les remèdes principaux indiqués dans ces affections et examine tous les renseignements qui nous sont fournis par la matière médicale à la lumière des derniers progrès réalisés dans la pathologie de l'organe dont il s'agit.

Dr MERSCH.

Le propagateur de l'Homœopathie.

— Août 1913.

Nos principes, par le Dr DELMAS de Hugo, Minnesota.

Plaidoyer en faveur de la méthode strictement hahnemannienne.

Un document historique sur l'Homœopathie. Publication d'une lettre du comte DE BUQUOY écrite en 1819 au savant magnétiseur DELEUZE, où il le met au courant, en des termes très exacts de la méthode homœopathique.

— *Septembre 1913.*

Société régionale homœopathique du Sud-Est de la France et de la Suisse-Romande.

Le traitement homœopathique du cancer, tel fut le sujet traité pendant la session tenue à Lausanne les 29, 30 et 31 août 1913. L'étude du cancer fut faite au triple point de vue du diagnostic, du pronostic et du traitement. Les malades présentés par le Dr NEBEL donnèrent à tous l'impression qu'un traitement homœopathique était efficace.

Nécrologie. Le Dr **Achille Boyer** par le Dr J. GALLAVARDIN.

— *Octobre 1913.*

Société régionale homœopathique du Sud-Est de la France et de la Suisse romande.

Ce numéro est consacré quasi tout entier au compte rendu de la troisième journée de la session tenue à Lausanne en Août 1913. Cette journée fut réservée aux diverses communications d'un membre de l'Ecole officielle, le Dr ODIER de Genève : **la vaccination antinéoplasique, l'emploi des moyens chimiques après opérations radicales, l'état actuel de l'étude du cancer et de la lutte anticancéreuse dans les différents pays, la fréquence du cancer et la nature du sol et des eaux en Suisse**

Les paraceltistes (suite), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

— *Novembre 1913.*

Le choix du remède dans les maladies de la peau, par le Dr J. COSTE de Saint-Paul-sur-Ubaye.

Dans sa systématisation des indications thérapeutiques, l'auteur pour éviter d'interminables redites, a adopté une méthode de classification basée sur l'aspect des lésions élémentaires du derme. Des remèdes applicables à la cure des maladies cutanées, il ne cite que les principaux signalant leurs caractéristiques dans des tableaux synoptiques placés à la suite de la description sommaire de la lésion cutanée.

D'après la nature des lésions élémentaires qui les constituent les dermatoses sont divisées en sept groupes : exanthémateuses (érythème, erysipèle, roséole, rougeole, scarlatine, urticaire), vésiculeuses (zona, miliaire, varicelle, herpes, gale, eczéma), bulleuses (phemphigus, rupia), pustuleuses (variole, echtyma, impétigo, acné, furonculose), papuleuses (lichen, prurigo), squameuses (pityriasis, psoriasis, ichtyose), maculeuses (éphélides, vitiligo, purpura).

Dans l'érythème l'auteur donne les indications de *Antimonium crudum*, *Calcarea carb.*, *Graphites*, *Hydrastis*, *Lycopodium*, *Mercurius*, *Pulsatilla*, *Phosph. acid.*, *Rhus toxicod.*; dans l'érysipèle il indique *Graphites*, *Apis*, *Belladonna*, *Stramonium*, *Rhus*, *Cantharis*, *Croton*, *Sulfur*, *Phosph.*; *Hepar sulf.*, *China*, *Arsenic*, *Mercurius*, *Lachesis*; dans la roséole *Copahu*, *Aconit*, *Belladonna*; dans la rougeole, *Aconit*, *Pulsatilla*, *Arsenicum*, *Veratr. album*; dans la scarlatine, *Aconit*, *Stramonium*, *Tarentula*, *Apis*, *Belladonna*, *Ammonium carbonicum*,

Arsenic, *Lachesis*; dans l'urticaire, *Antimonium*, *Causticum*, *Ammonium*, *Phosphorus*, *Carbo*, *Veratrum*, *Hep. sulf.*, *Sulfur*, *Mercurius*, *Apis*, *Cicuta*, *Natrum muriat.*, *Pulsatilla*, *Kreosotum*, *Aurum*, *Calc. carb.*, *Copahu*, *Dulcamara*, *Rhus*, *Arsenic*, *Lycopodium*; dans le zona, *Rhus*, *Graphites*, *Arsenicum*, *Causticum*, *Mercurius*, *Pulsatilla*; dans la miliaire, *Opium*, *Bryonia*, *Aconit.*, *Tartarus*, *Ipeca*, *Causticum*, *Nux. vomica*, *Natrum muriat.*, *Antim. crud.*, *Arsenicum*, *Sulfur*, *Mercurius*, *Lachesis*; dans la varicelle, *Hydrastis*, *Hep. sulf.*; dans l'herpes, *Arsenicum*, *Mercurius*, *Sepia*, *Nitri acidum*, *Thuja*, *Manganum*, *Sulfur*, *Silicea*, *Phosph. acid.*, *Rhus*, *Natrum mur.*, *Hepar*, *Sarsaparilla*, *Calc. carb.*; dans la gale, *Sulfur*, *Mercurius*, *Lycopodium*; dans l'eczéma aigu, *Alumina*, *Causticum*, *Arsenicum*, *Cantharis*, *Rhus*, *China*, *Croton*, *Belladonna*; chronique, *Dulcamara*, *Calc. carb.*, *Mercurius*, *Baryta carb.*, *Graphites*, *Manganum*, *Phosphorus*, *Arsenicum*, *Sulfur*, *Sepia*; dans le pemphigus, *Phosphorus*, *Rhus*, *Dulcamara*, *Mercurius*, *Lachesis*, *Arsenicum*, *Sulfur*, *Secale*; dans le rupia, *Arsenicum*; dans la variole, forme bénigne *Tartarus* ou *Causticum*, forme commune *Rhus*, *Mercurius*, *Sulfur*, *Thuja*, forme maligne, *Arsenicum*, *Phosphorus*, *Nitri acidum*, *Lachesis*, *Muriatis acid.*, *Secale*; dans l'ecthyma, *Cantharis*, *Thuja*, *Kreosotum*, *Tartarus*, *Rhus*, *Arsenicum*, *Silicea*, *Sulfur*, *Mercurius*; dans l'impetigo, *Ethusa*, *Lycop.*, *Dulc.*, *Bell.*, *Natr. mur.*, *Silicea*, *Graph.*, *Staphys.*, *Rhus*, *Calc. carb.*, *Cicuta*, *Mezereum*, *Zinc.*, *Merc.*, *Sulf.*; dans l'acné, *Phosph. acid.*, *Aur.*, *Calc. carb.*, *Natr. mur.*, *Iod.*, *Ammon.*, *Bell.*, *Mur. acid.*, *Hep. sulf.*, *Zinc.*, *Carbo*, *Tartarus*, *Silicea*, *Nitr. acid.*, *Sep.*, *Sulf.*, *Ars.*, *Graph. op.*, *Ferr.*; dans la furonculose, *Arnica*, *Bell.*, *Hep.*, *Sulf.*, *Merc.*, *Ars.*, *Sulf.*; dans le lichen, *Sepia*, *Staphys.*, *Lycop.*, *Nitr. acid.*, *Sulf.*, *Merc.*, *Ars.*, *Graph.*; dans le prunigo, *Sulf.*, *Ignat.*, *Ars.*, *Nux. vom.*, *Merc.*, *Zinc.*; dans le pityriasis, *Sulf.*, *Ars.*, *Alumina*, *Graph.*, *Lycop.*, *Staphys.*; dans le psoriasis, *Ars.*, *Bell.*, *Phosph.*, *Sepia*, *Graph.*, *Alumina*, *Ammon.*, *Merc.*, *Mur. acid.*, *Manganum*; dans l'ichtyose, *Hepar*, *Plumbum*, *Colocythis*; contre les éphélides, *Conium*, *Lycop.*, *Hyosc.*, *Sepia*, *Antim.*, *Sulf.*, *Nitr. acid.*, *Merc.*, *Calc. carb.*; dans le vitiligo, *Natrum mur.*; dans le purpura, *Phosph.*, *Lachesis*, *Hamam*, *China*, *Secale*, *Arnica*, *Bell.*, *Sulf. acid.*, *Merc.*, *Ars.*

— Décembre 1913.

Société régionale d'Homéopathie du Sud-Est de la France et de la Suisse Romande.

Le point de côté. Les principaux remèdes mentionnés sont *Kali carb.*, *Bryonia*, *Colocythis*, *Ranunculus*, *Croton* et *Rhus* (zona) *Stannum* et *Theridion* (névralgie intercostale) *Chelidonium* et *Sanguinaria* (à droite), *Pix liquida* (à gauche) *Nux. vomica* (aggravation du matin).

Le choix du remède dans les maladies de la peau, par le Dr J. COSTE (suite).

Quelques réflexions sur l'Ipeca (suite), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Les paraceltistes (suite), par le Dr JULES GALLAVARDIN.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE

Miscellanées

Dans le numéro du 13 mai 1914 de l'*Eclair* de Paris, nous avons lu avec le plus vif intérêt sous le titre « **Les progrès de l'Homœopathie** », une lettre signée du Dr B. ARNULPHY.

MONSIEUR LE DIRECTEUR.

« On vient de faire grand bruit autour d'une nouvelle méthode de traitement de la tuberculose, basée sur l'emploi d'antigènes et de ferments. Nous voulons parler de la communication récemment faite par le professeur LETULLE à l'Académie de médecine au sujet des travaux d'un jeune savant de Genève, M. SPAHLINGER. Les faits avancés sont loin d'être confirmés encore, et l'épreuve du temps ne pourra pas être faite avant longtemps. Qu'il me soit permis toutefois de dire qu'un procédé analogue est appliqué depuis des années par mon ami le Dr A. NEBEL, médecin homœopathe de Lausanne, à la cure du *cancer*, avec les résultats les plus encourageants, même dans des cas inopérables qui avaient fait reculer le couteau du chirurgien. Nombre de ces cas de guérison ont été constatés par moi-même, par nombre de confrères et par le professeur Roux, de Lausanne.

En me servant des produits de NEBEL, j'ai moi-même effectué des cures semblables.

Ce qu'il importe de constater, c'est que : soit qu'il s'agisse du *sérum de Roux* pour la diphtérie, du *sérum pneumococcique* pour la pneumonie, de la *vaccination antityphique* de Vincent, soit des nombreuses applications thérapeutiques de l'Ecole pastorienne, *toujours le principe curatif est tiré de l'agent pathogène.*

Qu'on le veuille ou non, c'est là pour tout esprit sincère, épris de vérité et indépendant de tout préjugé d'Ecole, la confirmation éclatante du principe *Similia similibus* (guérison par les semblables) entrevu par HIPPOCRATE et établi par HAHNEMANN.

Le professeur BEHRING, en pleine Académie de médecine de Berlin, l'a parfaitement reconnu, malgré les murmures de ses collègues.

Il faut rendre à César ce qui est à César.

Hélas ! Le César dont il est question ici n'est autre que l'homœopathie, cette Cendrillon de la médecine, reléguée au troisième plan, et dont le nom seul évoque sur la plupart des lèvres un sourire de scepticisme moqueur.

Il est vrai qu'on peut s'en consoler, en songeant qu'après tout les majorités ont toujours tort.

Ce que vaut la loi des majorités, on peut en juger, au point de vue politique, par le gâchis dans lequel nous nous débattons.

D'autre part, les minorités étant une élite, sont presque toujours dans le vrai.

Est-ce là un motif suffisant de consolation? Toutefois, la conscience humaine a soif de justice.

C'est un fait reconnu que les novateurs n'appartenant pas aux Ecoles officielles, ne sont que rarement soutenus et encouragés.

L'Ecole n'aime pas les travailleurs indépendants. De fait, elle les redoute. C'est pourquoi elle fait autour d'eux la conspiration du silence. Témoin son attitude glaciale envers les beaux travaux de *Minéralogie biologique* du docteur GAUBE, du Gers, envers ses études suggestives sur la *Précancérose*, et les belles cures qu'il effectue au moyen de la *Cuprase*, dans les affections cancéreuses.

Témoin son attitude envers l'*Homœopathie*, pour laquelle, néanmoins, certains professeurs de la Faculté, et non des moindres, professent, en petit comité, une profonde admiration.

Mais le public n'en doit rien savoir. Et l'*Homœopathie* qui, dans les pays de liberté comme les Etats-Unis et le Brésil, s'épanouit et se développe prodigieusement (18,000 médecins homœopathes aux Etats-Unis!), est condamnée à végéter, ignorée et impuissante, dans nos pays d'Europe, en France surtout, où l'Etat s'arroge le droit de tout enseigner, y compris la médecine, et le mépris de ce qu'il y a de divin dans l'homme et le monde.

En attendant, le public, indignement trompé et abusé, commence à se rendre compte qu'une injustice criante est commise à l'encontre d'une doctrine médicale, dont toutes les découvertes récentes de la science constituent une éclatante confirmation.

Car enfin, que signifient les procédés de la *sérothérapie*, de l'*anaphylaxie*, des *opsonimes*, de la *vaccinothérapie*, des *métaux à l'état colloïdal*, la *radio-activité* sinon une manière insidieuse, démarquée, sournoise, de présenter les vérités fondamentales de la doctrine homœopathique, aussi bien pour le *principe de similitude* que pour l'*état dynamique* des médicaments?

Avec un manque de scrupules déconcertant, que l'on pourrait prendre pour de l'inconscience, si le mobile n'était si intéressé, la Faculté nous dépouille des notions sur lesquelles nous vivons depuis plus de cent ans, les habille à sa façon, les affuble de noms nouveaux, fait la roue devant le bon public avec les plumes qu'elle nous arrache, à nous homœopathes, nous fusille avec nos propres armes et se moque de nous par-dessus le marché.

Il est temps que cette grande supercherie, dont beaucoup de bons esprits ne sont plus dupes, prenne fin, et qu'on appelle « un chat un chat » et l'Ecole... une cachotière.

Mais que l'on ne croie pas que dans le camp homœopathique nous soyons découragés.

Certes, l'Ecole officielle jouit de tous les privilèges.

Elle tient « l'assiette au beurre ». Et Dieu sait si elle s'y cramponne!

Grand bien lui fasse ! Mais nous savons que Némésis est en marche. Nous verrons peut-être s'accomplir sous nos yeux un de ces grands remous d'opinion dont l'histoire a enregistré la puissance renovatrice.

L'Ecole officielle a perdu la foi.

Les meilleurs d'entre les allopathes ont la phobie de la drogue — de la drogue dont mieux que quiconque ils ont pu apprécier les vertus assassines — et ne font plus que de l'hygiène et de la physiothérapie.

Une doctrine qui doute d'elle-même est perdue. Notre foi à nous va toujours gagnant en surface et en profondeur.

Elle inspire, vitalise et féconde tous nos procédés. Toutes les découvertes de la science confirment la vérité native du grand principe de similitude qui est à la base de notre thérapeutique et que toutes les arguties, toutes les subtilités de l'Ecole ne parviendront pas à escamoter.

Laissons l'Ecole piétiner lamentablement dans l'ornière d'un empirisme abject, sans idéal comme sans méthode.

Le grand courant de spiritualisme qui passe sur le monde et nous entraîne irrésistiblement vers une ère de plus grande lumière et de plus grand amour parmi les hommes, travaille pour nous et donne une force croissante aux doctrines néo-vitalistes qui éclairent le mystère humain de la souffrance, de la vie et de la mort d'un jour consolateur, d'une aurore de rédemption.

Je suis persuadé, Monsieur le Directeur, connaissant la haute conscience qui dirige vos actes et vos écrits, que vous n'hésitez pas à publier ces lignes, destinées à éclairer le public sur l'attitude coupable de l'Ecole officielle envers les travailleurs qui ne font pas partie du *Cénacle*, et à mettre en lumière des découvertes d'immense valeur, qui, comme l'*Homœopathie*, intéressent au plus haut point l'avenir de l'homme sur la terre.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'assurance de mes sentiments distingués et bien reconnaissants.

Docteur ARNULPHY,
Président de la Fédération des
médecins homœopathes de langue latine.

Reconnaissance de l'Institut Américain d'Homœopathie, par l'American College of Surgeons. Les progrès énormes réalisés aux Etats-Unis d'Amérique par les homœopathes, le grand nombre de leurs hôpitaux, leurs travaux scientifiques ont amené leurs confrères allopathes à une attitude plus digne de la profession médicale.

Depuis longtemps déjà, dans ce pays de liberté, les relations entre allopathes et homœopathes ont perdu de leur animosité, non pas que les homœopathes aient abdiqué aucune de leurs prétentions mais par suite

de l'évolution même de la science officielle dont toutes les découvertes viennent confirmer l'excellence de nos principes.

La lettre suivante (1) adressée au président de l'American Institute of Homœopathy constitue une preuve de la considération de jour en jour plus grande dont jouit l'Homœopathie.

Chicago, 18 Avril 1914.

Dr DEWITT G. WILCOX,
419, Boylstonstreet,
BOSTON (Mass.).

MON CHER CONFRÈRE,

J'ai le plaisir de vous faire savoir que le Conseil d'administration de l'American College of Surgeons, lors de sa dernière réunion tenue à New-York, a émis à l'unanimité le vœu que l'Institut Américain d'Homœopathie fut placé sur le même pied que l'American medical association, le Clinical Congress of Surgeons of North America et d'autres sociétés sous leur dépendance. En vous rapportant à notre annuaire ou à la circulaire que je vous ai envoyée dernièrement, vous pourrez vous rendre compte de ce qui seront nos relations. J'ai la certitude que grâce à la recommandation unanime du Conseil d'administration, on obtiendra sans peine la modification à faire aux statuts pour rendre possible la prise en considération de la proposition.

J'écris aussi au Dr JAMES C. WOOD pour l'en informer.

Sincèrement vôtre.

(signé) FRANKLIN H. MARTIN.
Secrétaire général.

Le Conseil homœopathique international tiendra ses prochaines assises à La Haye le 6, 7 et 8 août, ainsi que nous l'avons annoncé dans notre numéro précédent.

Le programme des deux premiers jours n'a subi aucune modification. Le premier jour au soir, lors de la réception officielle le Dr PETRIE HOYLE donnera probablement une conférence avec projections. Au cours de l'après-midi du second jour aura lieu la visite du port de Rotterdam, excursion pour laquelle la municipalité de Rotterdam a mis gracieusement un bateau à la disposition des congressistes.

Le troisième jour au matin visite de l'hôpital homœopathique à Utrecht, où un lunch sera servi et où se tiendra l'après-midi une séance plénière de la Société des médecins homœopathes de la Hollande. Le soir un banquet réunira les congressistes à Scheveningen.

Dr SAM. VAN DEN BERGHE.

(1) The Hahnemannian Monthly, vol. XLIX, mai 1914, page 376.

JOURNAL BELGE l'Homœopathie

Organe des Dispensaires Homœopathiques du Pays

ET DU

CERCLE HOMŒOPATHIQUE DES FLANDRES

SOMMAIRE :

1. SOCIÉTÉS. — Cercle Médical Homœopathique des Flandres (*compte-rendu*). — Colloïdes et Homœopathie par M. **Lancien** de Paris. — Considérations au sujet de la préparation des médicaments homœopathiques et des colloïdes par **Baudry** de Paris.
2. DOCUMENTS EXTRAITS DES JOURNAUX D'HOMŒOPATHIE.
3. REVUE BIBLIOGRAPHIQUE.
4. MISCELLANÉES. — Les progrès de l'Homœopathie par le Dr **B. Arnulphy**. — Reconnaissance de l'Institut Américain d'Homœopathie par l'American College of Surgeons. — Le Conseil homœopathique international.

MAI-JUIN 1914

(30 juin)

GAND
AUX BUREAUX DU JOURNAL
Rue des Baguettes, 34

BRUXELLES
LIBRAIRIE H. LAMERTIN
Rue Coudenberg, 58

PARIS
G. WEBER
Rue des Capucines, 8

PHILADELPHIA
BOERICKE & TAFEL, Publishers
1101, Arch Street

abonnement : Pour la Belgique, **5 fr.**; Pour l'Europe, **6.50 fr.**; Pour les Etats-Unis d'Amérique, **1 doll. 1/2.** — **Le N° 1 fr.**

Collaborateurs du Journal

*M. Anciaux, pharmacien, (Bruxelles). — *M. Baar, pharmacien, (Ixelles). — M. Jules Carpentier, médecin vétérinaire (Renaix). — *M. Debeul, pharmacien (Anvers). — *Dr De Cooman, (Bruges). — *Dr De Keghel, (Gand). — *Dr De W (Bruxelles). — Dr Dhaese (Avelghem). — *M. Goret, pharmacien, (Bruxelles). — Dr A. Hoorens (Alost). — *Dr Lambreghts, (Bruxelles). — Dr Laurent, (Anzin). — *M. F. Mans, médecin-vétérinaire, (Bruxelles). — *Dr Mersch, (Bruxelles). — *Dr Nyssens, (Bruxelles). — Dr Picard, (Nantes). — Dr Planquart-Best, (Bruxelles). — *Dr Putzeys, (Bruxelles). — *Dr Seutin, (Bruxelles). — Dr Aug. Schepe (Mouscron). — *Dr Bonif. Schmitz, (Anvers). — Dr Tessier, (Lille). — *M. V Arenbergh, pharmacien (Bruxelles). — *Dr Van Cutsem (Enghien). — Dr Fe Vanden Berghe, (Gand). — *Dr Sam. Van den Berghe, (Gand). — *M. Vleughe pharmacien, (Ixelles). — *Dr Wullaert, (Courtrai).

Membres Correspondants

Dr Arnulphy, fils, de Nice. — Dr B. Arnulphy, ex-prof. de clinique au Hahnemann medical college de Chicago, à Paris. — Dr D. N. Banerjee, de Calcutta. — Dr Bonif. de Turin. — Dr M. Cahis, de Barcelone. — Dr Cartier, médecin de l'hôpital St-Jacques à Paris. — Dr Charles Castellani, de Toulon. — Dr J. H. Clarke, de Londres. — Dr Dahlke, de Berlin. — Dr Laurent de Perry, de Bordeaux. — Dr d'Espinay, Lyon. — Dr W. A. Dewey, prof. de matière médicale à l'Université d'Ann Arbor Michigan. — Dr Vincenzo Fagiani, de Gênes. — Dr J.-C. Fahnestock, de Piquette, Ohio. — Dr Haggmark, de Stockholm. — Dr F.-O. Hart, de West Unity, Ohio. — Dr José Galard, de Barcelone. — Dr Kallenbach, Apeldoorn, Hollande. — Dr Köck, Munich. — Dr Kranz-Bush, de Wiesbaden. — Dr Krüger, de Nîmes. — Dr Neat gynécologue-adjoint au London homœopathic hospital. — Dr Pinilla, de Madrid. — Dr Sacristan, de Madrid. — Dr Vandenburg, de Fort Edward, New-York. — Dr Dudley Wright, chirurgien-adjoint au London homœopathic hospital.

Comité de Publication pour 1914

MM. De Keghel, Dewée, Lambreghts, Bonif. Schmitz, & Sam. Van den Berghe

Les manuscrits, les demandes de renseignements et les ouvrages nouveaux doivent être adressés, pendant l'année 1914, au Dr Sam. Van den Berghe, le secrétaire du comité, 34, rue des Baguettes, à Gand.

Pour les échanges de journaux, voir la 3^{me} page de la couverture.

Pour les abonnements et les annonces, s'adresser aussi au Dr Sam. Van den Berghe, le trésorier du journal, même adresse (et à MM. BERICKE & TAFEL pour les États-Unis d'Amérique).

Le journal paraît à la fin des mois de Février, Avril, Juin, Août, Octobre et Décembre.

Chaque fascicule comprend, au moins, 32 pages.

Notre publication a pour unique objet la diffusion du principe « similia similibus curantur » et constitue une tribune ouverte à tous ceux qui croient pouvoir instruire leurs confrères, en leur rendant compte de leur expérience en homœopathie.

Les discussions inutiles seront seules écartées.

Le journal est dirigé par un comité choisi annuellement par les Collaborateurs. Ce comité n'assume sa responsabilité qu'aux articles non signés et rendra compte de tout travail dont deux exemplaires lui auront été adressés.

Il publiera, au fur et à mesure, tous les travaux qui lui seront envoyés. Ces travaux seront classés dans les différentes sections du journal, suivant l'ordre alphabétique du nom des collaborateurs. — Les membres correspondants, auteurs d'un article d'au moins huit pages recevront 50 exemplaires de leur article.

Les manuscrits doivent être envoyés avant le 10 du mois où le journal doit paraître.

Service des échanges (journaux d'homéopathie)⁽¹⁾

Prière d'adresser :

The North American Journal of Homœopathy,
The Homœopathic World,
The Homœopathic Envoy,
Het Homœopathisch Maandblad,
Handelingen van de Vereeniging van Homœopathische
Geneesheeren in Nederland,

au Dr De Keghel,
 12, rue Longue des Pierres,
 Gand.

The Homœopathic Recorder,
L'Homœopathie française

au Dr De Wée,
 32, rue du Trône,
 Bruxelles.

The New England Medical Gazette.

au Dr D'Haese
 Avelghem

L'Omiopatia in Italia et Rivista omiopatica,
Boletim de Medecina homœopathica du Brésil,
Annaes de Medecina homeopatica du Brésil,
Gazeta Homœopathica de Pernambuco
La Homeopatia de Mexico,
La propaganda homeopatica de Mexico,
La Revista Homeopatica de Barcelone,
La Homeopatia de Bogota,
La Revista homeopatica de Montevideo,
Revista de Medecina Pura,
Revista Homœopathica do Parana,
La Revista homeopatica catalana.
La Verdad de Mexico

au Dr Lambrechts,
 rue du Tyrol, 53,
 Bruxelles.

The Medical Century,
Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology.
The Journal of the American Institute of Homœopathy.

au Dr Mersch
 Chaussée de Wavre, 177
 Bruxelles

The American Medical Monthly,
Die Allgemeine Homœopathische Zeitung,
Die Homœopathische Monatsblätter.

au Dr Ern. Nyssens,
 60, rue des Drapiers,
 Bruxelles.

The Medical Times,
Die Zeitschrift des Berliner Vereines Homœopathischer
Aerzte.
Die Leipziger Populäre Zeitschrift für Homœopathie,
Die Medizinischen Monatshefte für Homœopathie,

au Dr Picard,
 1, rue Voltaire,
 Nantes (France).

The clinique,
The Hahnemannian Monthly,

au Dr B. Schmitz,
 134, Longue rue Neuve,
 Anvers.

The Homœopathician.
La Revue homœopathique française,
British Homœopathic Journal,
The Chironian.

au Dr Sam. Van den Berghe,
 rue des Baguettes, 34,
 Gand.

The Indian Homœopathic Recorder,
Le propagateur de l'Homœopathie.

The Pacific coast journal of Homœopathy,
Cleveland Medical and Surgical Reporter

au Dr Wullaert,
 Courtrai.

(1) Pour les autres échanges voy. Revue bibliographique. Journaux.

RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT LES DISPENSAIRES HOMŒOPATHIQUES DU PAYS

ANVERS

Dispensaires officiels du bureau de bienfaisance

Dr B. SCHMITZ : rue des Aveugles ; lundi, mercredi et vendredi de 3 à 4 heures.

Dr DE WILDE : rue Delin ; mardi et jeudi de 3 à 4 heures, samedi à 11 heures.

* * *

Dispensaire homœopathique privé du Dr BONIF. SCHMITZ, 130, Longue rue Neuve

Consultations tous les jours de 7 1/2 à 8 1/2 heures du matin.

BRUGES

Dispensaire des filles de la charité, rue du Nord

Le lundi, et le vendredi, à 2 1/2 h. par le Dr DE COOMAN.

BRUXELLES

Polyclinique Homœopathique Hahnemann, 1, rue du Grand Hospice, Bruxelles

JOURS	MATIN		SOIR	
Lundi	Dr J. PIETERS	10 h. 1/2	Dr BRALION	4 à 5 h.
Mercredi	Dr J. PIETERS	10 h. 1/2		
Jeudi	Dr LAFOSSE	9 h. 1/2		
Vendredi	Dr J. PIETERS	10 h. 1/2	Dr BRALION	4 à 5 h.

Le Jeudi matin, consultations pour les maladies des yeux.

GAND

Dispensaire du Dr FERD. VAN DEN BERGHE, 13, petite rue de la Station

Consultations tous les jours, de 7 1/2 à 10 heures du matin, le lundi excepté.

* * *

Dispensaire du Dr SAM. VAN DEN BERGHE, 34, rue des Paguettes.

Consultations le mardi, mercredi et samedi, de 8 à 10 h.; le vendredi de 8 à 10 et de 2 à 3 h.; le dimanche de 7 à 9 h.

BOUND

SFD 9 1942

**UNIV. OF MICH.
LIBRARY**



